

# **ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS 2019 (COVID-19).**

## **ENFERMEDAD, TRANSMISIÓN Y MANEJO DE CASOS EN HOSPITALES Y CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD.**

Farm. Esp. en Farmacia Hospitalaria : Jorgelina  
Montemarani Menna

# “Situación epidemiológica (Ministerio de Salud. Recomendaciones para equipos de salud. Nuevo Coronavirus 2019-nCoV).”

- Desde el punto de vista normativo, la identificación de **casos sospechosos** de COVID-19 constituye un **evento de notificación obligatoria** en el marco de la Ley 15465 y debe ser notificado en forma inmediata y completa al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) dentro del **Grupo de Eventos: Infecciones respiratorias agudas (IRAS), Evento Caso Sospechoso de COVID-19**



- Rige para todo el personal de salud del sector público y privado, que atiendan casos sospechosos, confirmados y sus contactos del COVID-19.





# Coronavirus 2019 (Covid-19)

## Transmisión:

- Persona a persona por **gotas** (tos, estornudo, habla) a 1 (uno) metro de distancia.
- De contacto (con superficie contaminada) y posterior manipulación de mucosas(Ojos, nariz, boca)

## Longevidad del nuevo coronavirus

El virus responsable de la epidemia de Covid-19 puede sobrevivir varias horas sobre diversas superficies



Estudio y artículos de:  
New England Journal of Medicine,  
CDC, Universidades de California,  
LA, Princeton

\*Los investigadores usaron un pulverizador para simular la tos o el estornudo de una persona, pulverizando muestras de SARS CoV-2 sobre diferentes superficies

© AFP

**Incubación:** El período de incubación estimado es de 1-12 días. Se recomiendan 14 días de seguimiento en contactos.



# **Coronavirus 2019 (Covid-19)**

## Diagnóstico de laboratorio:

- Las muestras deben ser recolectadas por personal capacitado (bioquímico, técnico o médico),
- Utilizar herramientas de apoyo (ver video de OPS sobre hisopado)  
<https://www.youtube.com/watch?v=z2kJDB4aGyl>
- Tener en cuenta todas las instrucciones de bioseguridad el equipo de protección personal apropiado para virus respiratorios (medidas de precaución para transmisión respiratoria).
- La muestra de hisopado debe realizarse con **hisopos estériles de dacron, nylon o poliéster, con palo de plástico. Solo se procesaran muestras que cumplan con la definición de caso sospecho**
- Se debe remitir la muestra con ficha de notificación completa para poder actualizar en tiempo y forma el SNVS 2.0





## DEFINICIÓN DE CASO

- **Caso sospechoso** de 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:
  - Haya estado en contacto con casos confirmados o probables de COVID-19 ○
  - Tenga una historia de viaje o haya estado en zonas con transmisión local de SARS CoV-2.

Desde 11 de Marzo **También debe considerarse caso sospechoso de COVID-19 Todo paciente con enfermedad respiratoria aguda grave definida como: Neumonía, incluye diagnóstico clínico y radiológico de neumonía con síntomas específicos y sin otra etiología que explique el cuadro clínico**

- o **Caso probable :**

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

- o **Caso confirmado**

-Todo caso probable que presenta PCR en transcriptasa reversa (rtPCR) para SARS CoV-2.

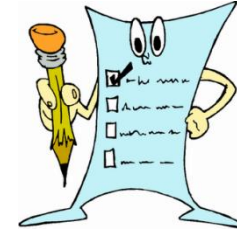
**Caso descartado**

Todo caso que cumpla con algunos de los siguientes criterios:

-Se obtenga resultado positivo para Influenza A o B por PCR.

-No se detecte genoma viral SARS CoV-2 por rtPCR en el Laboratorio Nacional de Referencia (LNR).





## Triage

- Qué es?: método que permite organizar la atención de las personas según los recursos existentes y las necesidades de los individuos
- Qué se pregunta?
  - Cuál es su temperatura corporal?
  - Tiene tos o dolor de garganta?
  - Tiene dificultad respiratoria o falta de aire?
  - Preguntar acerca de su situación de salud ( en los centros de atención primaria ya se conoce al paciente lo cual es una ventaja) si es mayor de 60 años? Si está embarazada en el caso de una mujer en edad fértil? Si padece cáncer, diabetes, o alguna enfermedad hepática, respiratoria, renal crónica o cardiológica?
- Evaluación médica : es preferible que se realice en domicilio.





## CUADRO CLÍNICO



### o Manejo de casos sospechoso

TRIAGE: se recomienda realizar triage en

- ✓ el ingreso de pacientes ya sea a la guardia de un hospital o que consulte en un centro de atención primaria de la salud (guardia/sala de espera/orientación) para la búsqueda y atención rápida de casos sospechosos.
- ✓ El agente de salud que realiza el triage, deberá informar la presencia del caso al personal de la Institución (hospital o centro de salud), destinado al manejo de los mismos.
- ✓ Evaluación del triage: Identificar personas con cuadro respiratorio más:
  - Antecedentes de viaje a zonas de riesgo, en los últimos 14 días, y/o
  - Contacto estrecho de casos sospechosos o confirmado de COVID-19.

**El protocolo de actuación en coronavirus, se activa en cualquier punto del Sistema de Salud Público, Privado o de la Seguridad Social en donde se identifique un caso sospechoso, o bien, desde la línea 0800 555 6549 (de la comunidad)**



### 3 **o**Funcionamiento en Nodo Rosario:

#### A. Recepción y análisis de la consulta por el equipo de operadores:

- o Recomendaciones generales según corresponda
- o Identificación de casos sospechosos y derivación al teléfono del equipo de salud

#### B. Evaluación telefónica de la situación por equipo de salud:

- o Evaluación de situación y gravedad (triage)
- o Activación del protocolo en casos sospechosos





### C. Protocolo de actuación:

1. Comunicación con referentes de la Región para activación de Servicios de Urgencias y o evaluación domiciliaria, de acuerdo a la gravedad y organización local.
2. Definición de Internación o seguimiento ambulatorio, según gravedad (dificultad respiratoria o alteración de la conciencia), edad mayor a 60 años o comorbilidades (EPOC, IC, IRC, DBT, Inmunosupresión) y organización local
3. Toma de muestra y denuncia epidemiológica con la ficha correspondiente
4. Aislamiento del paciente
5. Monitoreo y aislamiento de los contactos según recomendaciones Nacionales
6. Seguimiento del paciente hasta resolución del cuadro

**El traslado del paciente que cumpla con la definición de caso sospechoso deberá ser realizado por profesional de salud con el adecuado equipo de protección personal.**

**El paciente debe ser trasladado con barbijo quirúrgico.**





## Identificación y seguimiento de contactos

### o **Contacto estrecho (al 14-3-20):**

#### o En la comunidad

- Personal de salud o cualquier persona que haya proporcionado cuidados a un caso posible, probable o confirmado mientras el caso presentaba síntomas y que no hayan utilizado las medidas de protección personal adecuadas.
- Cualquier persona que haya permanecido a una distancia menor a 2 metros, (ej. convivientes, visitas) con un caso probable o confirmado mientras el caso presentaba síntomas.
- Ha trabajado con un caso confirmado de COVID-19 en estrecha proximidad
- Ha compartido la misma aula que un caso confirmado (no se ha determinado tiempo de exposición específico).

o En un avión/bus: todos los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de casos confirmados, que hayan estado sintomáticos durante el vuelo y a la tripulación que haya tenido contacto con dichos casos.

o En un buque: todas las personas que compartieron un viaje en buque con casos confirmados.

### o **Contacto de bajo riesgo:**

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





## Acciones según tipo de contacto

### ○ **Contactos estrechos:**

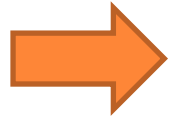
- Se recomiendan 14 días de seguimiento en los contactos.
- Se indicará aislamiento domiciliario. En caso de ser necesario se hará firmar un consentimiento informado
- El contacto deberá tener un mail y teléfono del referente jurisdiccional para comunicación.
- Monitoreo diario de las autoridades sanitarias durante 14 días (signos y síntomas, incluida fiebre, tos o dificultad para respirar).
- La autoridad sanitaria puede evaluar la necesidad de realizar PCR en tiempo real para COVID-19 en muestra de hisopado nasofaríngeo, 48 a 72 horas previas a la finalización del aislamiento (14 días), para el alta definitiva.

### ○ **Contacto de bajo riesgo:**

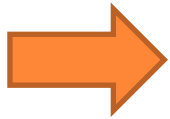
- Auto monitoreo de síntomas para COVID-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria), durante 14 días posteriores a la exposición.



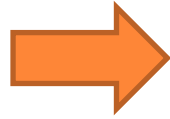
# Indicaciones para el Aislamiento en Domicilio....



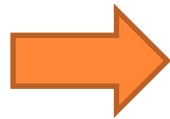
Evitar situaciones en las que pudiera entrar en contacto cercano con otras personas (cara a cara a menos de 2 metros).



Evitar salir de la casa para asistir a reuniones sociales, trabajo, escuela, casas de culto, transporte público, centros de atención de la salud y atención a personas mayores, eventos deportivos, restaurantes y todas las otras reuniones públicas. También deben evitar recibir visitas en su hogar.



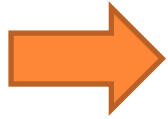
No se deben compartir platos, vasos, cubiertos, toallas, almohadas u otros artículos, con otras personas en el hogar. Después de usar estos artículos, deben lavarse minuciosamente.



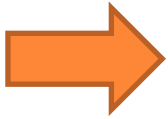
Cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo descartable al toser o estornudar, o utilizar el pliegue del codo. Los pañuelos usados deben tirarse en un tacho de basura.



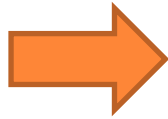
# Indicaciones para el Aislamiento en Domicilio....



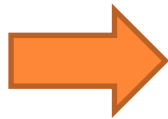
Lavarse las manos de manera frecuente con agua y jabón durante al menos 60 segundos. Puede usar un desinfectante de manos si no hay agua y jabón disponibles.



No es necesario utilizar barbijos mientras la persona se encuentre asintomática.



Ventilar regularmente los ambientes.



Desinfectar superficies comunes como mesa, escritorios, mesadas, etc., con una solución de agua e hipoclorito de sodio **(1 parte de lavandina doméstica al 5% en 50 partes de agua)**



# NECESIDADES ACTUALES DE INFORMACIÓN...

## Próximas mini conferencias AAFH

ZOOM ofrecidos durante contingencia por AAFH confirmados

- Terapéutica para COVID 19
- Barbijos y Covid 19
- Preparados farmacéuticos y Covid 19
- Filtros para asistencia ventilatoria mecánica





Tal vez estamos empezando a comprender que nadie se salva solo, que las fronteras no existen, que la salud es un derecho universal, que la economía puede esperar, que la vida es frágil y que protegerla es un deber colectivo...

"SOLO PARA TI"

**MUCHAS GRACIAS !!!**

E-mail [jorgelinamontemarani1728@hotmail.com](mailto:jorgelinamontemarani1728@hotmail.com)