

Recomendaciones al 16 /03/2020 para cuidados a pacientes que reciben tratamiento con diálisis en forma ambulatoria ante la situación epidemiológica de la enfermedad provocada por el Coronavirus (Covid-19).

Este documento no reemplaza sino que complementa, para la población en hemodiálisis, las recomendaciones de la autoridad sanitaria nacional (MSP).

Al tratarse de una situación epidemiológica dinámica, las recomendaciones se irán adecuando en la evolución a lo pautado por las autoridades competentes.

PREVENCIÓN

Se recomienda a los centros de diálisis preparar su propio plan de contingencia, considerando las siguientes medidas de prevención, que forman parte de las prácticas para reducir la diseminación de patógenos respiratorios.

- Mantener información clara y fluida con **pacientes y personal**, insistiendo en que avisen precozmente, incluso que se comuniquen en forma telefónica avisando frente a la aparición de síntomas, para ser orientados aun antes de llegar al centro.
- Difundir y trabajar la información acerca de higiene de manos (lavado con agua y jabón o fricciones con alcohol en gel, en forma frecuente, en particular luego de tocarse la nariz, toser o estornudar, de ir al baño y antes de comer).
- Higiene respiratoria: es decir, al toser o estornudar hacerlo cubriendo la boca y fosas nasales con pañuelos desechables, descartarlos en recipiente de residuos con pedal y luego realizar higiene de manos.
- Definir protocolo de acción frente a la aparición de síntomas y reforzar las actuaciones según el protocolo vigente.
- Solo deben utilizar mascarillas las personas con síntomas respiratorios o aquellos que asistan a personas sintomáticas o con diagnóstico de la enfermedad.
- Evitar tocarse la cara y la mucosa de los ojos, la nariz o la boca.
- Mantener una distancia de 2 mts o más con personas sintomáticas, no saludar con la mano, beso o abrazo.
- No compartir utensilios de uso personal para bebidas y alimentos como sorbos, vasos, cubiertos, mate, etc.

- Se recomienda vacunación anual para influenza y la anti-neumocócica, en particular en población de riesgo y en personal sanitario.
 - La higiene ambiental con agua y jabón y la desinfección con agentes de uso habitual (hipoclorito o cloro orgánico a una concentración de 1000ppm o alcohol al 70%).
 - En cuanto a la higiene ambiental rutinaria, se recomienda aumentar la frecuencia de esta, especialmente objetos y superficies próximas al paciente y de alto contacto entre pacientes con productos clorados o con alcohol al 70% con material descartable.
 - Mantener los ambientes ventilados.
 - Evaluar los riesgos de viajes innecesarios a países o ciudades donde está ocurriendo transmisión sostenida.
 - **Se recomienda fuertemente limitar la aceptación de pacientes transitorios a la estricta necesidad según indicación médica.**
-

PLAN DE CONTINGENCIA:

Ante la aparición de COVID19 en nuestro medio, se considera deseable mantener en forma ambulatoria a los pacientes que por la gravedad de su enfermedad no requieran internación. Se debe procurar diálisis en área con aislamiento apropiado para el mecanismo de transmisión del germen.

- Las medias recomendadas deben ser ajustadas al caso clínico individual.
- En este sentido, se propone a los IMAE de diálisis que a la interna de cada servicio y en conjunto con el personal, vayan organizando estrategias a seguir de acuerdo a las condiciones de disponibilidad de áreas, turnos y recursos.
- Considerar la situación de los pacientes que usan traslado colectivo.
- Es fundamental tener previsto los materiales de protección individual para pacientes y personal acordes a cada situación.
- Repasar y entrenar en modo de uso y descarte del material de protección individual.
- Todo caso sospechoso debe ser notificado por vía telefónica y electrónica a la guardia de epidemiología de MSP.

EN GENERAL SE PROPONE:

- Provisión de Equipamiento de Protección Personal (EPP) adecuados (gorro, gafas con protección lateral, sobretúnica de manga larga con adecuado puño elástico, mascarilla quirúrgica, guantes no estériles) y capacitación para el uso y descarte de estos.
- Siempre se debe realizar una adecuada higiene de manos antes de la colocación del EPP y luego del retiro.

- Los componentes descartables del EPP no deben ser reutilizados y se deben descartar en contenedor adecuado.
- El personal que participe directamente de la asistencia y traslado debe contar con el EPP correspondiente que dependerá de las condiciones del paciente.
- Acondicionar sectores de recepción/sala de espera, o un área exclusiva, o posibilitando dejar un espacio de 2 mts o mas para que aguarden las personas sintomáticas.
- Se recomienda la realización de triage al ingreso al centro, (con lista de verificación), pesquisando contacto con personas que provienen de zonas en que hay transmisión de COVID19, insistiendo en la vigilancia de aparición precoz de síntomas respiratorios y/o fiebre. El personal que realice el triage debe contar con el equipo de protección personal completo.
- El paciente sintomático debe permanecer con mascarilla quirúrgica y a 2 mts o más de otros pacientes.
- Prever puestos de diálisis en aislamiento, en caso de ser posible en la misma planta física.
- En los centros que tengan turnos vespertinos cerrados, considerar la posibilidad de habilitarlos transitoriamente en caso de ser necesario.
- Los criterios de manejo epidemiológico serán los que establezca el MSP.
- Pacientes con noción de contacto pero asintomáticos: mascarilla quirúrgica desde que llega al servicio de salud hasta que se retira, si va en traslado colectivo se deben mantener las medidas de protección y control durante el traslado.
- Cada prestador deberá desarrollar un protocolo de traslado que se adecue a sus necesidades, el mismo deberá ser de conocimiento de todos los participantes.
- Posterior al transporte del paciente deberá seguirse las guías de limpieza y desinfección.
- Si el paciente presenta síntomas en domicilio se sugiere que realicen la consulta médica desde domicilio y comunicación del resultado de la misma al centro de diálisis.
- Pacientes que llegan sintomáticos: deben consultar a su prestador de salud para ser evaluados por médico de guardia/infectólogo. Si cursan una afección a gérmenes comunes en el medio, no deben dializarse en cohorte con pacientes afectados por COVID 19, aunque los cuidados e higiene respiratoria deben mantenerse.
- Pacientes con infección a COVID19 confirmada, sin elementos de gravedad pueden dializarse en su centro, idealmente en cohorte manteniendo una distancia mínima de 2 mts entre los pacientes, en condiciones de aislamiento. Las puertas se deben mantener cerradas. Con ventilación adecuada entre los turnos.
- El personal que asiste a estos pacientes no deben asistir a pacientes que se encuentren fuera de la cohorte y se deberá evitar en lo posible la rotación de personal asistencial.

- La limpieza de todas las superficies (mobiliarios, equipos, sillones, pisos) y principalmente las superficies de alto contacto: barrales, picaportes, timbres debe realizarse con alcohol al 70% o productos clorados con material descartable, en todos los turnos y toda vez que sea necesario.

Disponibles para comunicación:

Cel: 098 314 423 (Lun. a Vie. 09:00 a 17:00 horas).

- Lic. Servicio social Karina Rodríguez krodriguez@fnr.gub.uy
- Lic. Enfermería Graciela Leiva gleiva@fnr.gub.uy
- Dra. Liliana Chifflet lchifflet@fnr.gub.uy