

Lista Específica para Pacientes que No Requieren Hospitalización

ACTUALIZACIÓN 3/20/2020

Lista de control para el Manejo de Pacientes que se sospecha estén contagiados o que Están Bajo Investigación (PUI, por sus siglas en inglés) del COVID-19 (nuevo coronavirus), la Actualización diaria se encuentra en

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/clinical-criteria.html> (información solo en inglés)

Paso 1. Evaluación: Identificación de Síntomas y Factores de Riesgo

- 1a. El paciente tiene fiebre¹ **O** tos nueva/falta de respiración/dolores musculares **Y** ha tenido contacto² directo en los últimos 14 días del inicio de los síntomas con un paciente confirmado por un laboratorio de estar infectado con el COVID-19.
- 1b. El paciente tiene fiebre¹ **O** tos nueva/falta de respiración/dolores musculares **Y** ha viajado en los últimos 14 días del inicio de los síntomas desde una zona³ geográfica afectada.
- 1c. El paciente tiene fiebre¹ **O** tos nueva/falta de respiración/dolores musculares **Y** tiene uno de los siguientes criterios:
 - Edad ≥ 60 años
 - Condición médica crónica de alto riesgo a tener pobres resultados clínicos (diabetes, enfermedad del corazón, enfermedad crónica de los riñones y etapa final de enfermedad renal, enfermedad crónica del pulmón, medicamentos inmunodepresores)
 - Embarazada
 - Trabajador de Atención Médica o trabajador en otra ocupación de la seguridad pública (policía, bombero, servicio de ambulancia)

Los pacientes que tengan estos factores indicados arriba se les deben administrar una prueba. Los pacientes que requieren estar hospitalizados deben ser evaluados por medio de la lista de pacientes hospitalizados. A otros pacientes no se les debe administrar la prueba, dado a la limitación actual de recursos.

Paso 2. Aislamiento

- 2a. Coloque una máscara quirúrgica en el paciente. **El paciente debe traer la máscara puesta en todo momento durante la interacción con los proveedores de atención médica.**
- 2b. Moverlo a la habitación de aislamiento. Si la habitación no está disponible, separe al paciente de los demás por al menos 6 pies de distancia.
- 2c. Si el paciente debe de ser enviado a una sala de emergencia
 - Llame primero para notificarle al doctor encargado.
 - Dele instrucciones al paciente de que llame a la sala de emergencia cuando esté en el estacionamiento (VCMC: 652-6165, SPH: 933-8663)
 - El paciente debe de entender que será llevado directamente a una habitación de aislamiento.
- 2d. Precauciones de Aislamiento: Contagio + Contacto
 - Use **las máscaras N95 o las que Pueden Purificar el Aire al Respirar (PAPR, por sus siglas en inglés), protectores de ojos o gafas, bata y guantes.**
 - Si no hay N95/PAPR disponibles, use una máscara quirúrgica en su lugar.
 - Si no hay una habitación de aislamiento disponible, use un cuarto normal. **El paciente siempre debe de traer la máscara puesta.**
- 2e. Limite el personal que entre en el cuarto



- Intente asignar solo un(a) enfermero/enfermera y un médico al paciente.
- Firme la hoja de entrada y salida; al dar de alta al paciente, agregare el número de expediente médico o MRN del paciente y mantenga la hoja como referencia.

¹ La Fiebre puede ser relativa o confirmada (100.4 F)

² El contacto directo está definido como un periodo prolongado de tiempo dentro de 6 pies de distancia, incluyendo contacto en casa, visitas, y trabajadores de cuidado de salud (sin importar el equipo de protección que se utilizó), o el haber estado en contacto directo con secreciones (e.g. que hayan tosido sobre usted) del paciente con COVID-19.

³ La lista actualizada de áreas de precaución están disponibles en: <https://wwwnc.cdc.gov/travel/notices> (información en inglés)

Paso 3. Notifique

- 3a. Las pruebas para los pacientes que no requieren hospitalización serán administradas por el laboratorio de Quest y Salud Pública, no se necesita la notificación
 - Los empleados deben de coordinar la prueba con el Servicio de Salud para Empleados (Employee Health Services)
 - Las pruebas para los doctores bajo contrato se atienden por un proceso especial, coordinado por la Dr. Leah Kory

Paso 4. Colección de Muestras

- 4a. Obtenga un hisopo para la prueba y colóquelo en un medio de transporte vírico (universal)
 - Obtenga un hisopo nasal. Colóquelo inmediatamente en un tubo estéril que contenga de 2-3 mL del medio de transporte de vírico (universal). Obtenga la muestra insertando el hisopo en una sola fosa nasal paralela al paladar y déjelo allí por unos segundos para que absorba las secreciones.
- 4b. Solicite que se administre la prueba.
 - Haga el pedido “Coronavirus PCR (Covid 19) – Quest”
 - *Como referencia, el código de prueba es 39433 y el título es “SARS-CoV-2 RNA, Qualitative Real-Time RT-PCR”*
- 4c. El médico encargado del paciente, o a quien él/ella designe, notificará al laboratorio que se ha obtenido una muestra.
- 4d. Si la prueba se administró por un proveedor de salud médica, obtenga la prueba nasal y mándela a Salud Pública (Public Health) y no al laboratorio de Quest. El pedido es “Coronavirus PCR (Covid 19) – PH”.

Paso 5. Disposición

- 5a. **Disposición:** si el paciente no requiere hospitalización o evaluación en una sala de emergencia, mándelo a su casa para que espere los resultados.
 - Los pacientes que esperan resultados deben practicar su propio aislamiento y el proceso de control de infección en su hogar hasta que reciban un resultado negativo.
 - Provéale al paciente la documentación de educación para aislarse por sí solo.
- 5b. **Limpieza:** Notifique a los servicios de Ambientación para que se administre una limpieza apropiada del cuarto/equipo. Ellos iniciaran la limpieza DESPUÉS de que haya pasado el tiempo apropiado, basado en el número de intercambio de aire por hora en el cuarto.
 - El equipo portátil debe de ser limpiado con Clorox/toallitas desechables con cloro, permitiendo que permanezca 3 minutos
 - Para más detalles vea el link COVID-19 Aislamiento, Limpieza y Desinfección (COVID-19 Isolation, Cleaning & Disinfection) link at <http://hospitals.vchca.org/medical-staff-services> (información en inglés)
- 5c. **Identificación de Contactos:** Los encargados del departamento y los directores médicos deberán hacer un inventario de posibles contagios:
 - Entreguen una lista de todo el personal que estuvo expuesto al paciente/empleado diariamente, anote y envíelo al link Cerner. Vea el “Supervisor Log for Self-Monitoring Employees” en <http://hospitals.vchca.org/medical-staff-services>
 - Inicie el proceso para la supervisión del monitoreo personal del empleado. Vea el link “COVID-19 Post-Exposure Monitoring” en <http://hospitals.vchca.org/medical-staff-services>
 - Encargados del departamento y directores médicos deben mandar una forma de auto monitoreo diaria al Employee Health/IP.
 - Salud del Empleado, Salud Pública y Prevención de Infecciones clasificarán el riesgo de contagio basado en el estado COVID del paciente, el PPE que se usó, y los procedimientos que se llevaron a cabo en el paciente <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-risk-assessment-hcp.html>