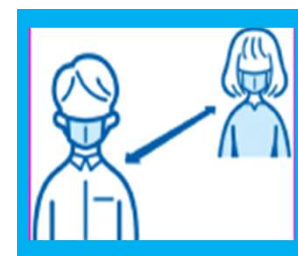


Proyecto de Mejoramiento de Salud y Nutrición Materna Infantil
-PROMATERNI-

Capacitación en Prevención y Control de Infecciones (PCI)

– Teoría –

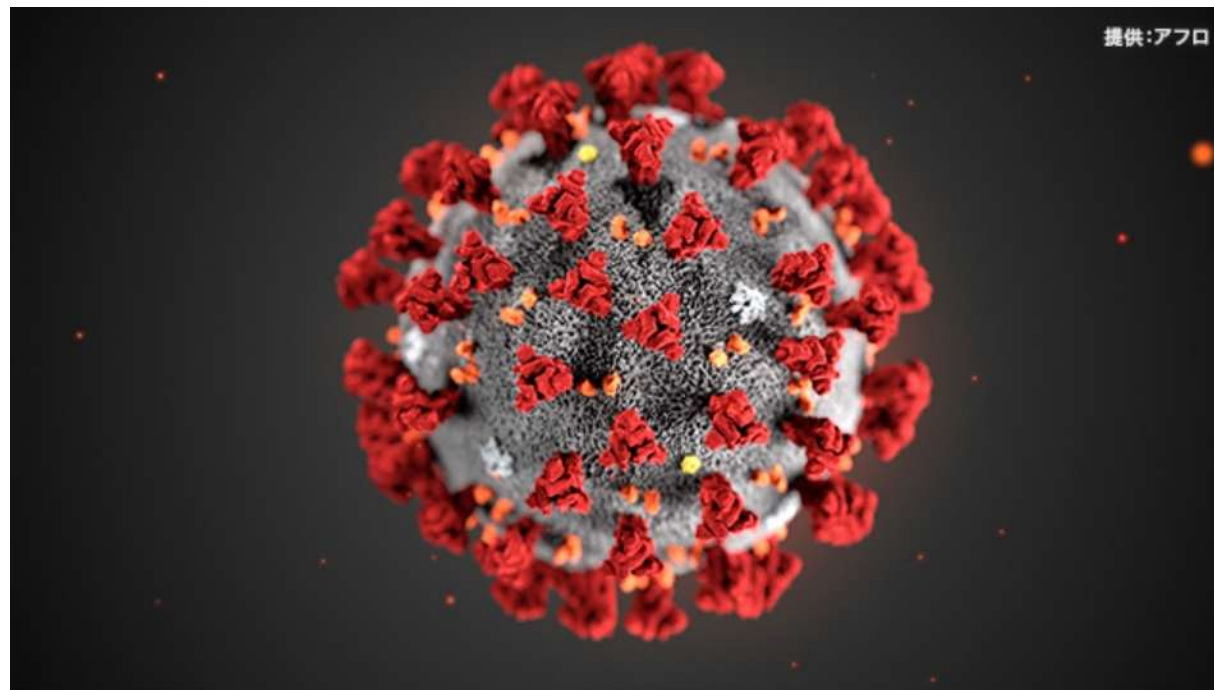


Temas:

- 1. Síntesis de la COVID-19.**
- 2. Plan para la prevención, contención y respuesta a casos de Corona virus en Guatemala.**
- 3. Medidas preventivas basadas en el mecanismo de infección. (Precaución estándar)**
- 4. Evaluación de riesgos en servicios de salud y comunidades al brindar servicio de salud materno infantil.**
- 5. Manejo de la mujer embarazada con la COVID-19.**

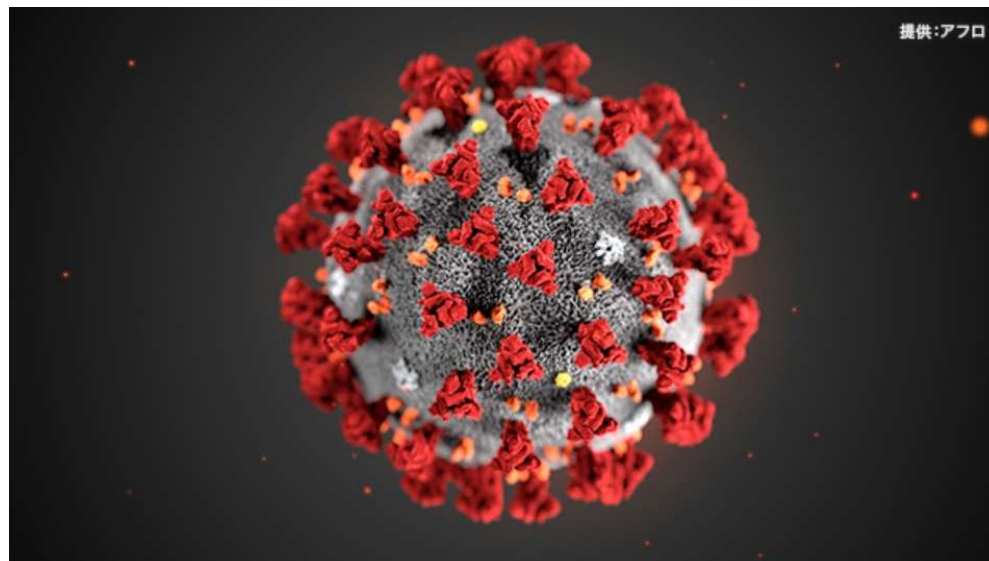
1

Síntesis de la COVID-19



¿Qué es un corona virus?

Es una familia de virus que infectan tanto a animales como a humanos. Los corona virus en humanos pueden causar una enfermedad leve similar a un resfriado común, mientras que otros causan enfermedades más graves.



Definiciones

- **Caso sospechoso.**
- **Caso probable.**
- **Caso confirmado.**



Caso sospechoso

A. Persona que cumple los siguientes criterios clínicos Y epidemiológicos:

Criterios clínicos:

1. Inicio agudo de fiebre **Y** tos. **O**
2. Inicio agudo de **CUALQUIERA de TRES O MÁS** de los siguientes signos o síntomas: fiebre, tos, debilidad genera fatiga, cefalea, mialgia, odinofagia, coriza, disnea, anorexia / náuseas / vómitos, diarrea, alteración del estado mental.

Y

Criterios epidemiológicos:

1. Residir o trabajar en un área con alto riesgo de transmisión del virus dentro de los 14 días antes del inicio de los síntomas: por ejemplo, residencias de ancianos y lugares de acogida humanitaria, como campamentos y entornos similares a campamentos para personas desplazadas. **o**
2. Residir o viajar a un área con transmisión comunitaria en cualquier momento dentro de los 14 días anteriores al inicio de los síntomas. **o**
3. Trabajar en un entorno de salud, incluso dentro de los establecimientos de salud y dentro de los hogares, en cualquier momento dentro de los 14 días anteriores al inicio de los síntomas.

Caso probable

A. Paciente que cumple con los criterios clínicos anteriores Y es un contacto de un caso probable o confirmado, o está vinculado epidemiológicamente a un conglomerado de casos que ha tenido al menos un caso confirmado identificado dentro de ese conglomerado.

B. Un caso sospechoso (descrito anteriormente) con imágenes de tórax que muestran hallazgos radiológicos sugestivos por COVID-19 *

*Los hallazgos típicos de imágenes de tórax que sugieren COVID-19 incluyen los siguientes:

Radiografía de tórax: opacidades nebulosas, de morfología a menudo redondeadas, con distribución pulmonar periférica e inferior.

Tomografía computarizada de tórax: múltiples opacidades bilaterales en vidrio esmerilado, a menudo de morfología redondeadas, con distribución pulmonar periférica e inferior.

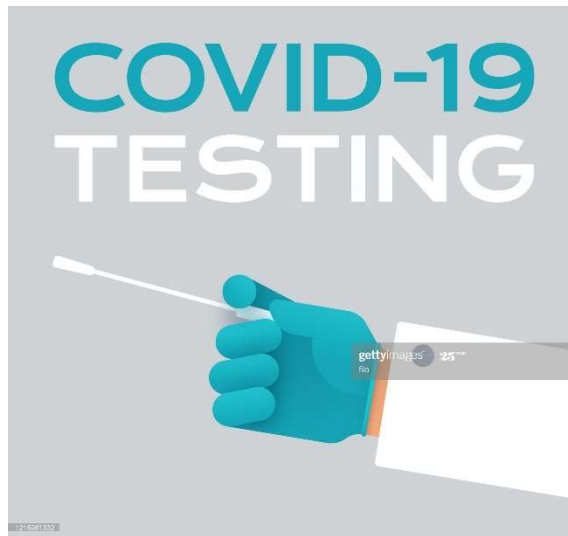
Ecografía pulmonar: líneas pleurales engrosadas, líneas B (multifocales, discretas o confluentes), patrones de consolidación con o sin broncogramas aéreos.

C. Una persona con inicio reciente de anosmia (pérdida del olfato) o ageusia (pérdida del gusto), en ausencia de cualquier otra causa identificada.

D. Muerte no explicada de otra manera, en un adulto con dificultad respiratoria anterior a la muerte Y que fue un contacto de un caso probable o caso confirmado O vinculado epidemiológicamente a un conglomerado de casos que ha tenido al menos un caso confirmado identificado dentro de ese grupo.

Caso confirmado

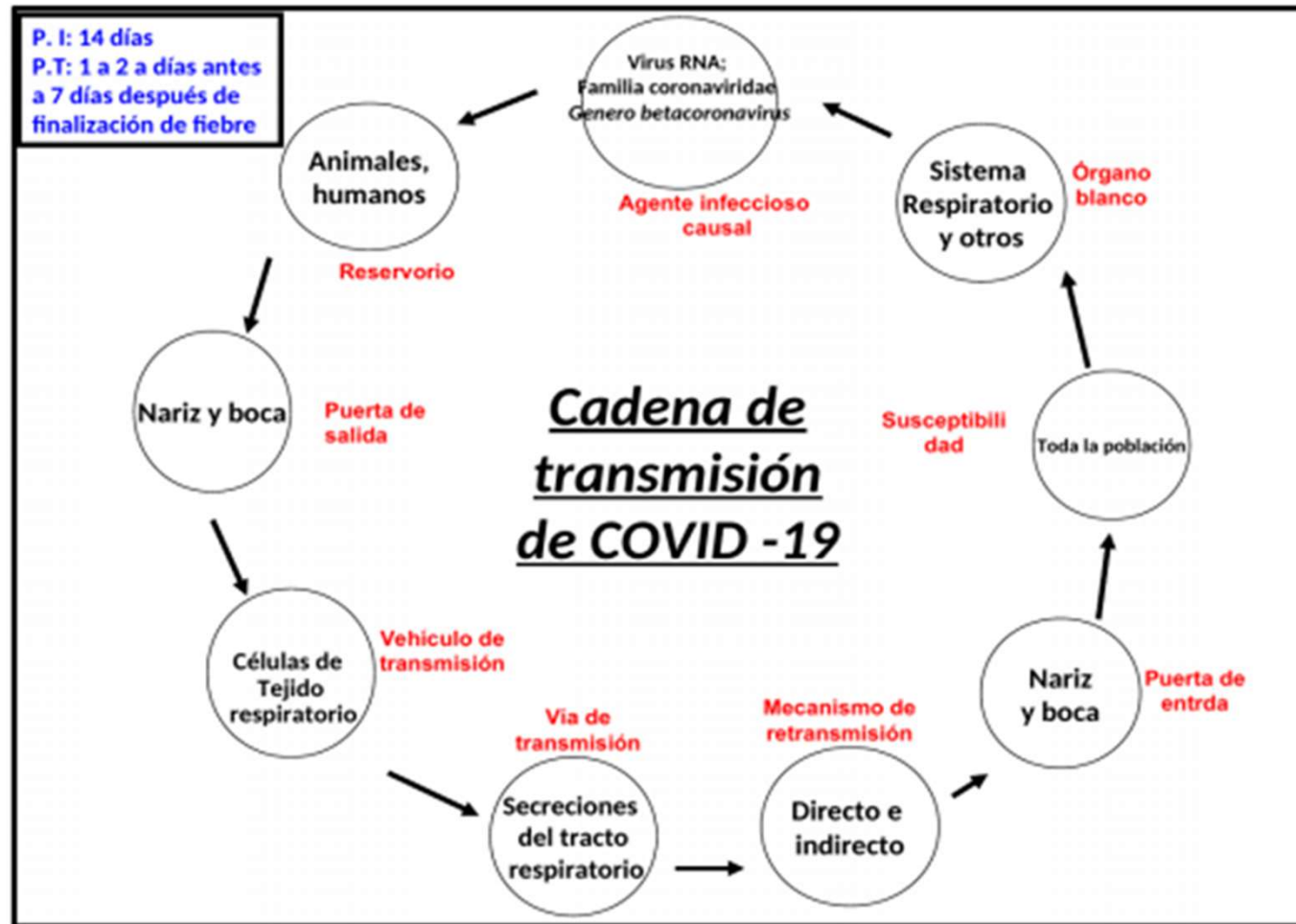
Una persona con confirmación de laboratorio de infección por COVID-19, independientemente de los signos y síntomas clínicos.



Conducta con paciente sospechosa o confirmada

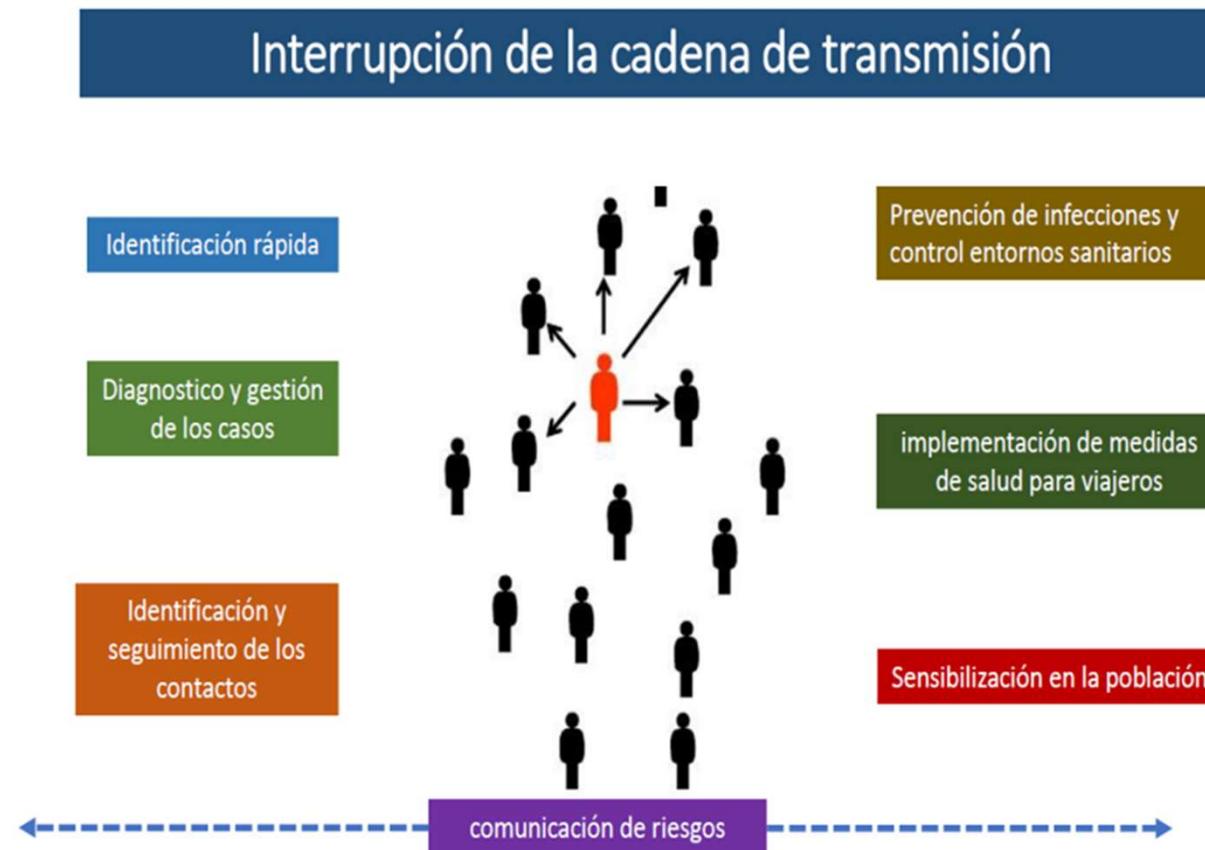
Las pacientes serán conducidas con mascarilla quirúrgica sin familiar acompañante a la zona de aislamiento establecido y los profesionales la atenderán siguiendo el protocolo de protección establecido para la atención de las pacientes en el marco de la emergencia.

Cadena de transmisión de COVID-19



Transmisión

Los coronavirus en humanos generalmente se transmiten a través de gotas (tos) y contacto sin protección con una persona infectada (tocar, estrechar la mano).



Presentación clínica

- Periodo de incubación estimado de 2-14 días.
(mediana 5 días)
- Signos y Síntomas.
 - Fiebre (83-98%), Tos (46-82%), Mialgias o fatiga (11-44%), dificultad para respirar (31%), Nausea, vómito y diarrea (10%).



Curso Clínico

Severidad: Desde la infección asintomática (1%), enfermedad respiratoria leve a moderada (80%) a severa (15%) o cuadro crítico/fatal.

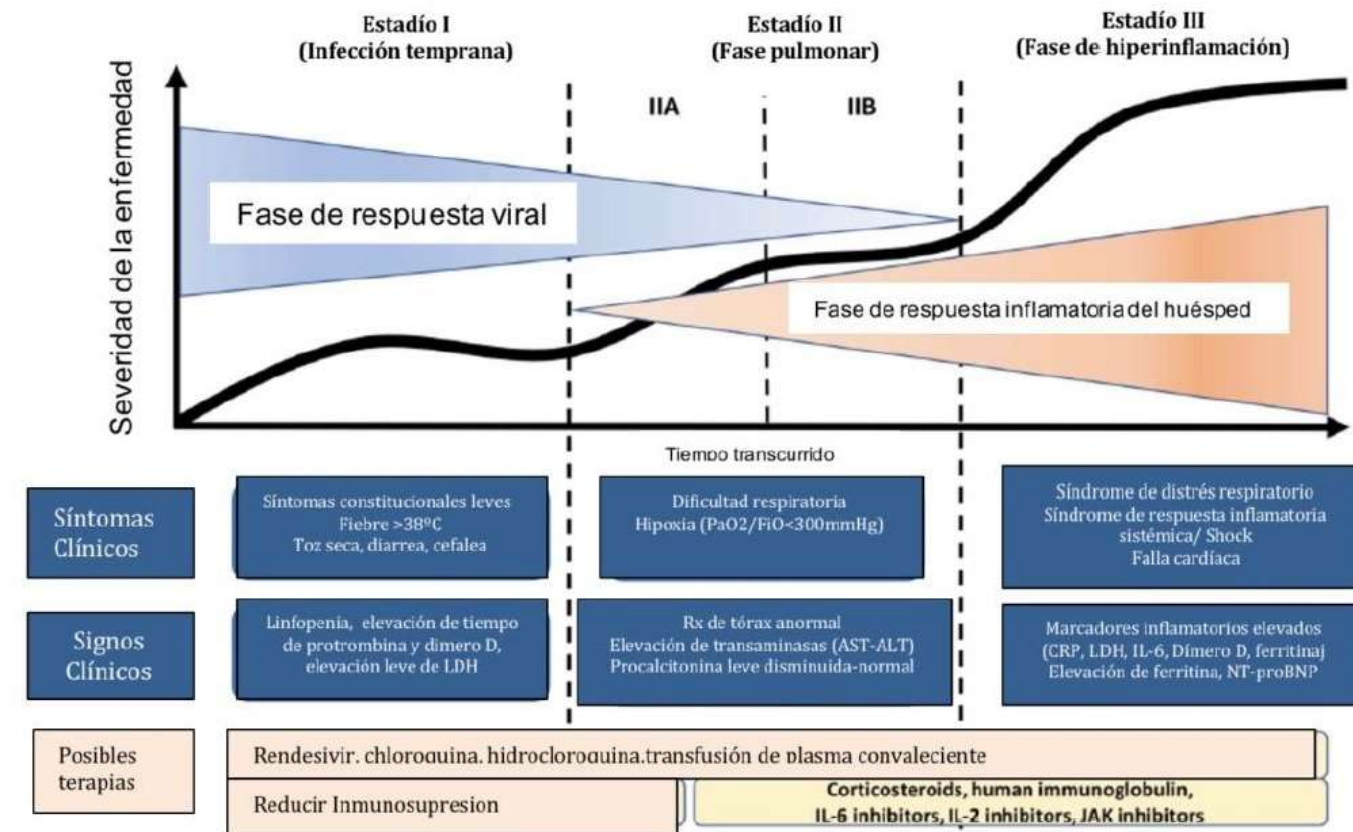
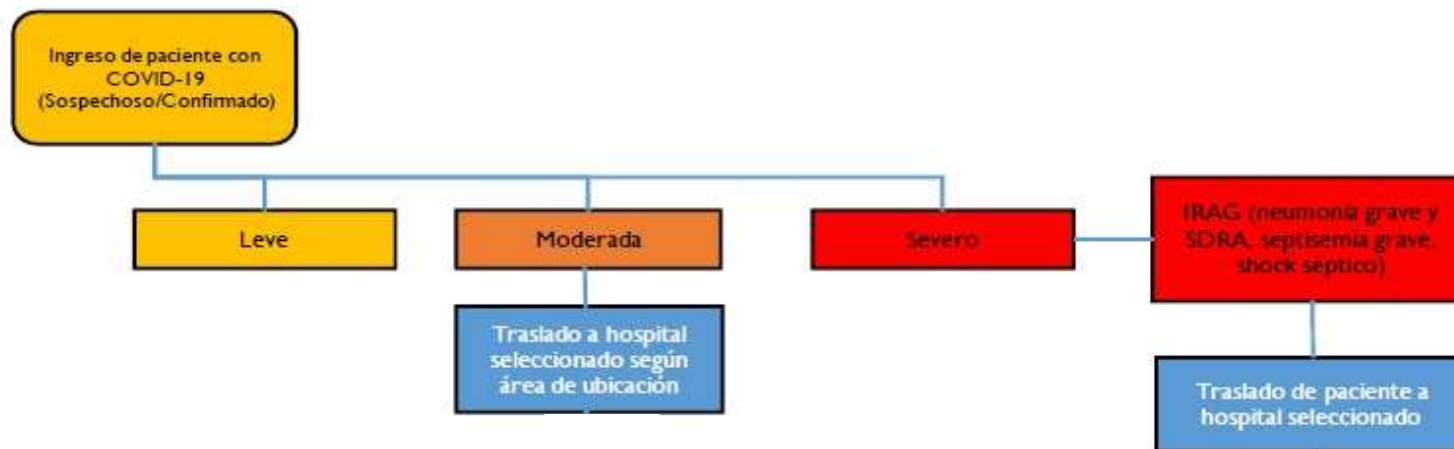


Tabla 1. Cuadro Clínico de COVID-19

MSPAS 2020, Manejo Clínico de Paciente adulto con enfermedad severa, grave, crítico Enfermo Pediátrico y embarazada ante el COVID -19.

Criterios de síndrome de distrés respiratorio adulto (SDRA)

Enfermedad no complicada	Cursa con síntomas locales en vías respiratorias altas y puede cursar con síntomas inespecíficos como; fiebre, mialgia o síntomas atípicos en mayores. *SatO2 >95% y edad <65 años y sin comorbilidad
Neumonía Leve	Confirmada con radiografía de tórax o ultrasonido pulmonar (en ausencia de ICC) sin signos de gravedad. SatO2 a aire ambiente por arriba de 95%. CURB65 <=1 (tabla 2)
Neumonía Grave	Confirmada Rx tórax o ecografía pulmonar (en ausencia de ICC) CURB-65 >1 y/o *satO2 <95% Ver criterios CURB-65 (tabla 2)
Distrés Respiratorio	CURB-65 >1 y/o *satO2 <95% Ver criterios CURB-65 (tabla 2) y criterios de SDRA (tabla 3)



Oxímetro de pulso

La dificultad para respirar es uno de los síntomas asociados con el nuevo coronavirus. Aunque la mayoría de las veces es un signo fácil de detectar por el paciente, no siempre es así, ya que hay casos en los que esta disnea no es percibida por el afectado, dando lugar a una hipoxia o falta de aire silenciosa.

Oxímetro se utilizan para “medir los niveles de saturación de oxígeno en sangre”, es decir, “una forma indirecta de saber el oxígeno real que hay en la sangre”.

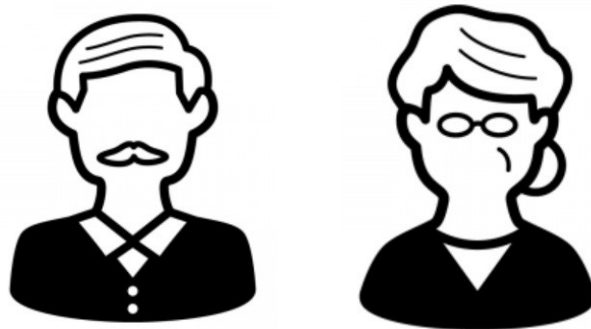
Se pone en el dedo, que es una de las partes del cuerpo, junto con el lóbulo de la oreja, donde existe más microcirculación. De esta forma, al pasar la luz polarizada por el dedo se pueden medir los glóbulos rojos que van circulando por el organismo e interpretar cuánta hemoglobina está circulando por él y calcular, así, la saturación de oxígeno en la sangre del paciente.



Factores de Riesgo para Enfermedad Severa

Adultos mayores: Entre un tercio y la mitad de los pacientes en China reportados con neumonía cursaba con comorbilidades subyacentes.

Incluyendo: Diabetes, Hipertensión arterial y enfermedad cardiovascular.

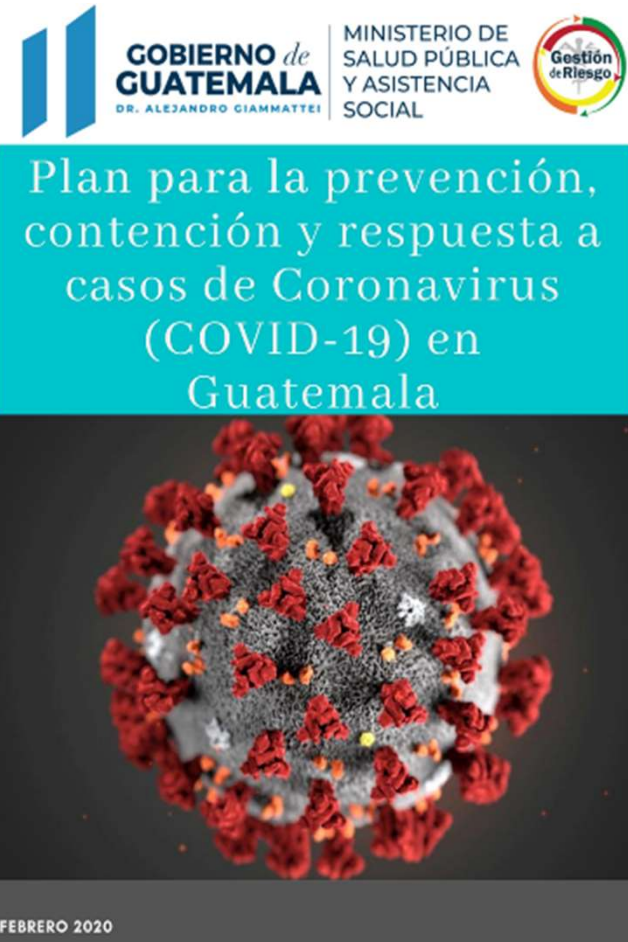


2

**Plan para la prevención,
contención y respuesta a casos
de Corona virus en Guatemala.**

Propósito del plan

Estandarizar la respuesta de salud pública frente a la amenaza epidemiológica que representa una o más personas sospechosas o confirmadas con Coronavirus (COVID-19) de manera pronta, eficiente y eficaz en cualquier ubicación del país.



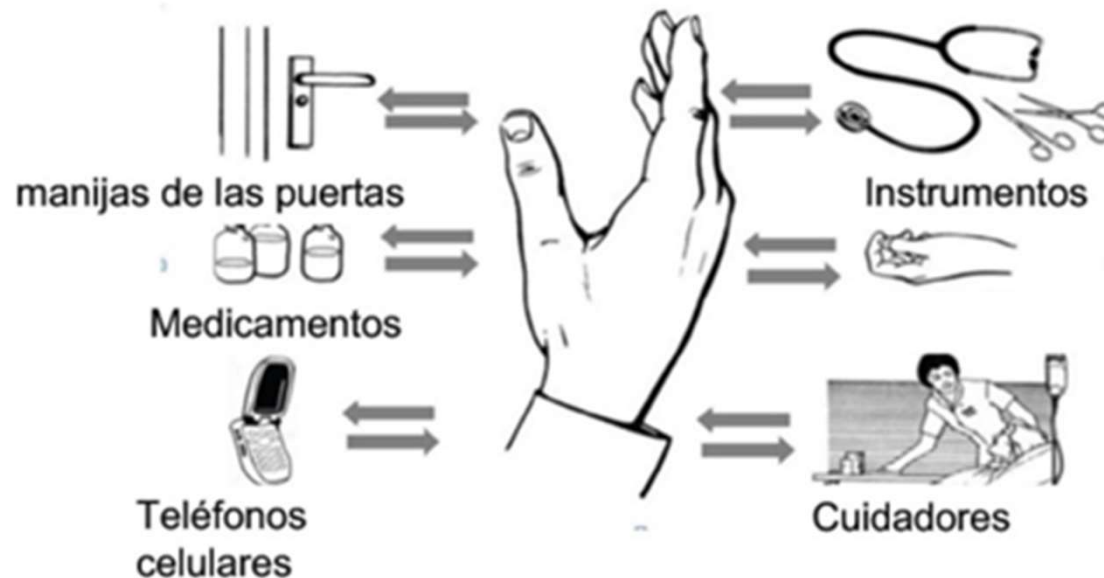
Prevención y Control de Infecciones

Reconocimiento temprano y control de la fuente posible de infección; aplicación de las precauciones estándares para todos los pacientes:

higiene de manos, uso de equipos de protección personal según evaluación de riesgo, higiene respiratoria, descarte seguro de materiales cortopunzantes, manejo adecuado del ambiente y del desecho hospitalario, esterilización y desinfección de dispositivos médicos y hospitalarios.

Higiene de las manos

- Es la mejor manera de evitar la propagación de microbios en el entorno de atención de salud y la comunidad.
- Nuestras manos son nuestra principal herramienta de trabajo como profesionales de salud y representan el eslabón central en la cadena de transmisión



Los cinco momentos recomendados para la higiene de las manos.



3

Medidas preventivas basadas en el mecanismo de infección (Precaución estándar)




















Principios de utilización del EPP

- Siempre lávese las manos antes y después de usar el EPP.
- El EPP debe estar disponible en el lugar y el momento cuando este indicado su uso:
 - En la talla correcta.
 - Asignado en función del riesgo o con las precauciones basadas en el modo de transmisión.
- Siempre póngase el EPP antes del contacto con el paciente.
- Siempre quítese de inmediato el EPP después de haber completado el procedimiento o al abandonar la zona de atención al paciente.
- NUNCA reutilice un EPP desechable.
- Limpie y desinfecte el EPP reutilizable entre cada uso.

Uso de equipos de protección personal (EPP) según nivel de atención

- La siguiente tabla presenta el uso de equipos de protección personal (EPP), según el nivel de atención.
- Estas recomendaciones son basadas en la evidencia actual sobre mecanismos de transmisión de la COVID-19.

Nivel de atención	Higiene de las manos	Bata	Mascarilla quirúrgica	Respirador (N95 o similar)	Gafas protectoras (protección ocular) o protección de cara (protección facial)	Guantes
Triaje						
Recogida de muestras para diagnóstico de laboratorio						
Caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiera ser admitido en el establecimiento de salud, pero NO requiera ningún procedimiento generador de aerosoles						
Caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiera ser admitido en el establecimiento de salud y que requiera algún procedimiento generador de aerosoles‡						

‡Los procedimientos que generan aerosoles comprenden la ventilación con presión positiva (sistema de bipresión positiva o sistema de presión positiva continua), intubación endotraqueal, aspiración de las vías respiratorias, ventilación oscilatoria de alta frecuencia, traqueotomía, fisioterapia torácica, tratamiento con nebulizador, inducción del esputo, broncoscopia y necropsias



Evaluación de riesgos en servicios de salud y comunidades al brindar servicio de salud materno infantil

Lista de control de medidas contra COVID-19 en servicios de salud y comunidades al brindar servicio de salud materno

- ✓ Las mascarillas quirúrgicas y la higiene de manos se implementan adecuadamente para el personal de salud.
- ✓ Implementar adecuadamente la gestión de la salud diariamente (ej: medición la temperatura) para para el personal de salud.
- ✓ Orientar a los pacientes a usar mascarillas y a realizar la higiene de manos antes de entrar al servicio de salud.
- ✓ Al consultar a un paciente con fiebre, se toman medidas como dividir la línea de flujo temporal o espacialmente.
- ✓ Las medidas de prevención de infecciones (instalación de escudos, etc.) se toman en la recepción.
- ✓ Se toman las medidas necesarias para mantener una cierta distancia entre los pacientes en el servicio de salud.
- ✓ La desinfección de áreas comunes y objetos comunes, ventilación, etc. se realizan de manera oportuna y adecuada.
- ✓ Se adoptan métodos apropiados para eliminar los desechos infecciosos como la mascarilla.

La imagen muestra la situación de su servicio de salud, ¿cómo puede mejorar el ambiente para prevenir la COVID-19?



La imagen muestra la situación del control prenatal en su servicio de salud, ¿cómo puede mejorar el ambiente para prevenir la COVID-19?



pixta.jp - 20060080



Manejo de la mujer embarazada con la COVID-19

Embarazo y COVID-19

- Al momento no hay mucha información sobre la relación entre el embarazo y la infección por la COVID-19 ni cómo puede evolucionar desde un estadio leve a las complicaciones severas. Sin embargo, debe considerarse que los cambios fisiológicos en la mujer embarazada podrían facilitar la progresión hacia las formas severas.
- No hay evidencia hasta el momento sobre transmisión vertical o por medio de la lactancia materna.
- No hay reportes de malformaciones fetales en neonatos que se puedan asociar a la infección.
- No hay reportes de aumento del número de abortos durante el primer y segundo trimestre del embarazo.
- No hay reportes que la infección desencadene trabajo de parto prematuro
- El manejo general e igual que para cualquier otra persona.

Manejo de paciente estable sin criterios de ingreso

- Ambulatoria con medidas de aislamiento domiciliar, lavado de manos, y mascarilla ante contacto cercano con miembros de casa.
- Visita domiciliar por personal de salud para seguimiento de caso
- Atención prenatal puede diferirse hasta que termine el periodo del cuadro, salvo casos cuando se presenten o existan complicaciones obstétricas que requieran cuidados extras. Personal que atienda estos casos debe tener medias de protección adecuadas.
- Monitoreo fetal

Lactancia materna

- La mayoría de sociedades científicas internacionales (CDC, RCOG, WHO) recomiendan que si el estado materno lo permite se promueva la lactancia materna también durante el periodo de riesgo infeccioso, utilizando un extractor de leche con estrictas medidas de higiene. El extractor debe limpiarse después de cada extracción con los desinfectantes adecuados, La leche materna sería administrada al recién nacido de preferencia por un familiar (no considerado contacto) o por el personal sanitario, pero también se podría considerar que lo hiciera la propia madre con utilización de mascarilla quirúrgica, y correcta higiene de manos.
- La decisión final sobre el tipo de lactancia deberá consensuarse entre la paciente y los pediatras en base a los conocimientos científicos de cada momento y el estado de salud de la madre y del neonato.
- En el caso de una puérpera con infección COVID-19 y lactancia establecida, no hay indicación de interrumpir la lactancia, pero sí de aplicar las medidas preventivas de transmisión respiratoria (uso de mascarilla quirúrgica, estrictas medidas de higiene a nivel mamario y de manos)

Seguimiento de la madre y el neonato

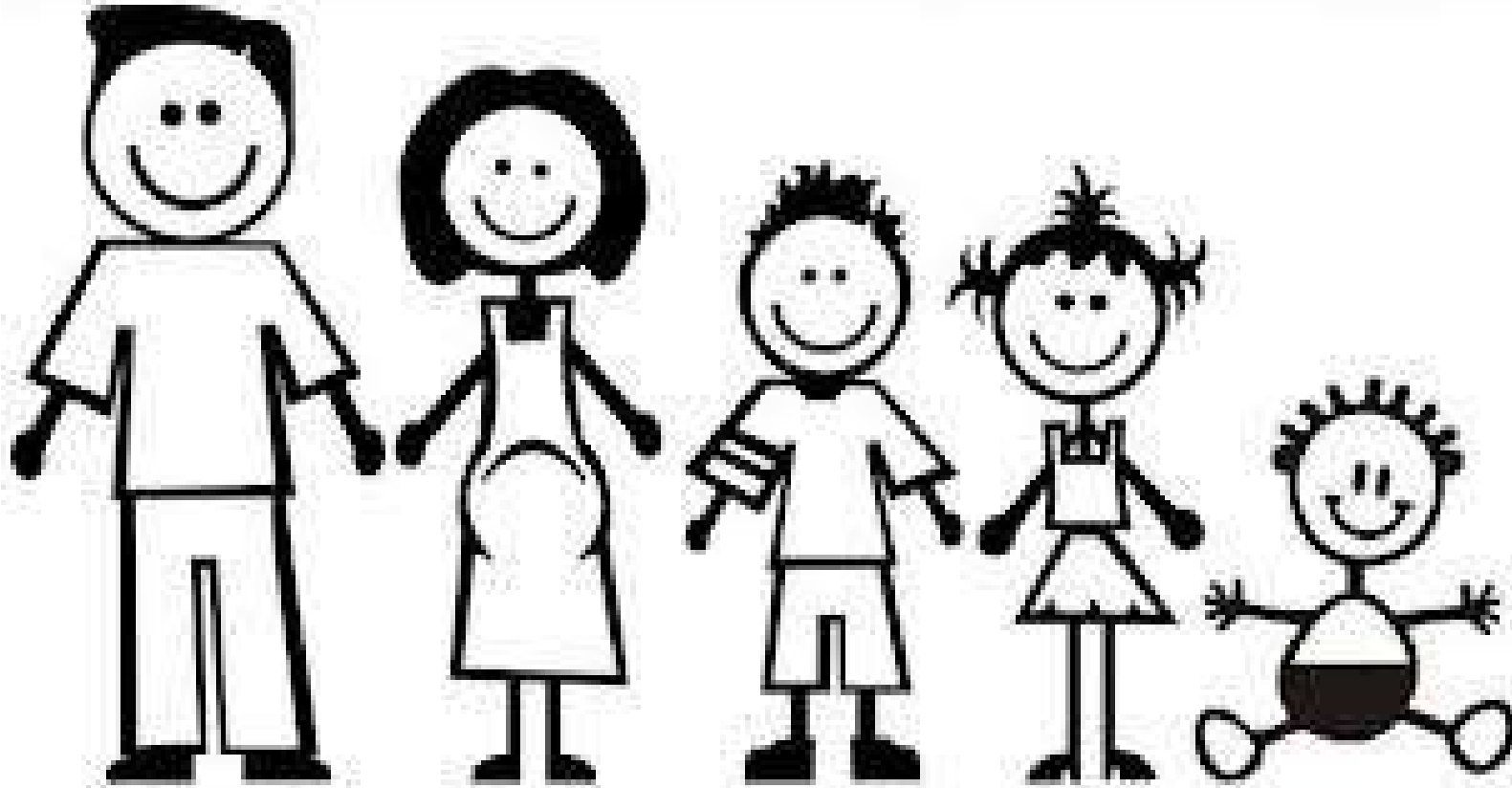
Debido a la escasa evidencia de los efectos de la infección de la COVID-19 sobre el embarazo, se recomienda un seguimiento del neonato regular para el control de su bienestar y su crecimiento.



¿Preguntas?



Gracias por su atención



PROMATERNI 
MSPAS-JICA-Quiché-Ixil