

CORONAVIRUS

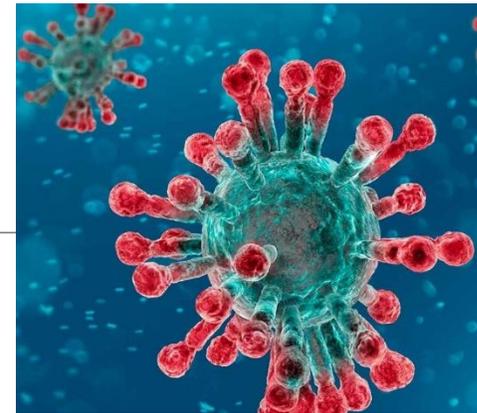
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS

PALERMO HUILA

DRA. ANGELICA LUNA FLOREZ

MEDICO INTERNISTA

FELLOW CUIDADOS INTENSIVOS.



Los decretos de «emergencia de salud pública a nivel internacional» de la OMS

La Organización Mundial de la Salud usa esta denominación en casos raros de epidemias que requieran una fuerte reacción internacional

● Junio 2009

Gripe porcina H1N1

México, EEUU

«Urgencia internacional»
en 2010

18.500 muertos

● Mayo 2014

Polio

Pakistán, Camerún, Siria
Afganistán, Guinea Ecuatorial,
Etiopía, Irak, Israel, Somalia

Actual

Causa parálisis infantiles

● Agosto 2014

Ébola

Guinea, Liberia,
Sierra Leona

«Urgencia internacional»
en 2016

11.000 muertos



● Febrero 2016

Virus del Zika

Brasil, Polinesia Francesa

«Urgencia internacional»

Nov 2016

Ataca a los fetos

● Julio 2019

Ébola

RDC

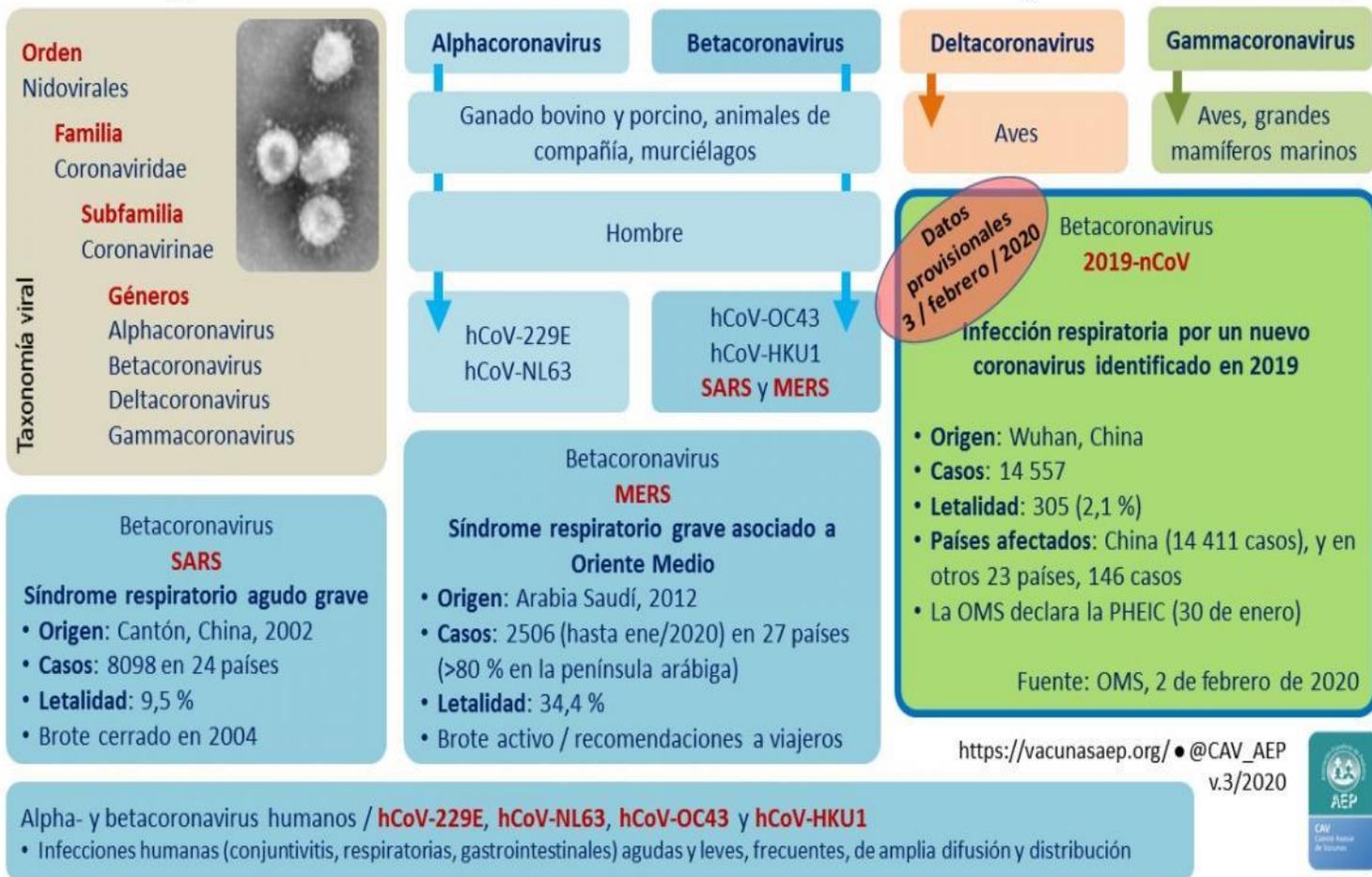
Actual

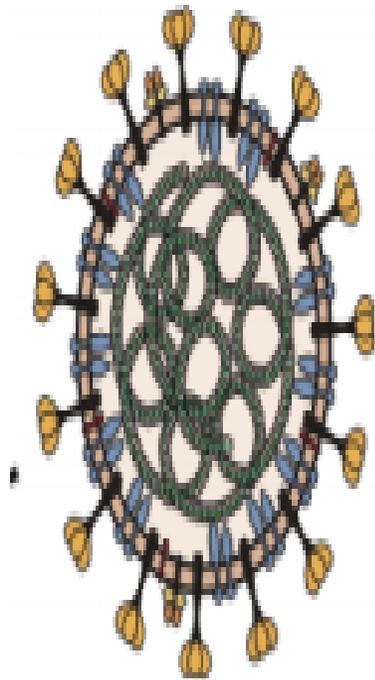
Muertos: + de 2.230

Fuente: OMS

© AFP

Emergencia de un nuevo coronavirus (2019-nCoV)





Los **coronavirus** son un grupo de virus ARN habituales en animales, y que pueden causar diversas enfermedades en humanos, desde el resfriado común a procesos respiratorios bronquíticos, neumonía, o síndromes más severos como el MERS-CoV (Síndrome respiratorio de Oriente Medio) o el SRAS-Cov (síndrome respiratorio agudo grave) .

Se ha identificado un nuevo coronavirus, que pertenece al subgrupo de β -coronavirus (como MERS-CoV y SARS-CoV), considerado una recombinación genética a partir de coronavirus animales.

31/12/2019

Se informa de agrupamiento de 27 casos de neumonía de causa desconocida en Wuhan (China) con exposición en mercado de marisco, pescado y animales.

7/1/2020

Identificación del "nuevo coronavirus" 2019-nCoV

20/1/2020

Se confirma transmisión persona a persona

02/2/2020 (Info OMS)

Confirmados casos en otros continentes (23 países): 23 casos en Europa (6 en Francia, 8 en Alemania, 1 en España).
Total: 14557 casos confirmados (14441 en China)

Coronavirus



- 01 Diciembre 2019 – Seafood Market
- 02 Células epitelio de la vía aérea humano ⇔ 2019-nCoV
- 03 Subgénero sarbecovirus, Subfamilia Orthocoronavirinae.
- 04 2019-nCoV es el séptimo miembro de la familia de los coronavirus que infectan a los humanos



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Abecé del coronavirus



La salud
es de todos

Minsalud

COVID-19



¿Existe tratamiento para el Covid19?

No existe en la actualidad tratamiento específico. El tratamiento es solo de apoyo y depende del estado clínico del paciente y está orientado a aliviar los síntomas.

¿Cómo se previene esta enfermedad?

Por ser una enfermedad de tipo respiratoria, se transmite a través de gotitas provenientes de la tos y los estornudos. Es importante **cubrirse** con pañuelo desechable (**nunca con la mano**) la nariz y la boca al estornudar o toser, también con **el ángulo interno del codo**. De la misma manera, **el lavado de manos frecuente** es muy importante para evitar el contagio, sobre todo después de haber estado en contacto con una persona enferma.

Es importante recordar que el lavado de manos reduce en **50% los casos** de contagio de infección respiratoria aguda y hasta el COVID-19.

Fases de una epidemia

Recuerda que una epidemia cuenta con 3 fases a las cuales se enfrentará el país.

Fase preparatoria: es en la que nos encontramos desde el mismo momento en que la OMS expuso el primer caso de coronavirus. Nos estamos alistando para mitigar su impacto en el país.

Fase de contención: que es cuando llega el virus al país y empiezan a reportarse los diferentes casos de contagio.

Fase de mitigación: cuando ya se ha superado el nivel de casos y solamente se debe hospitalizar los casos graves y el resto con medidas de protección en casa.

¿Hay vacuna para esta enfermedad?

En este momento no se ha desarrollado una vacuna para este virus.

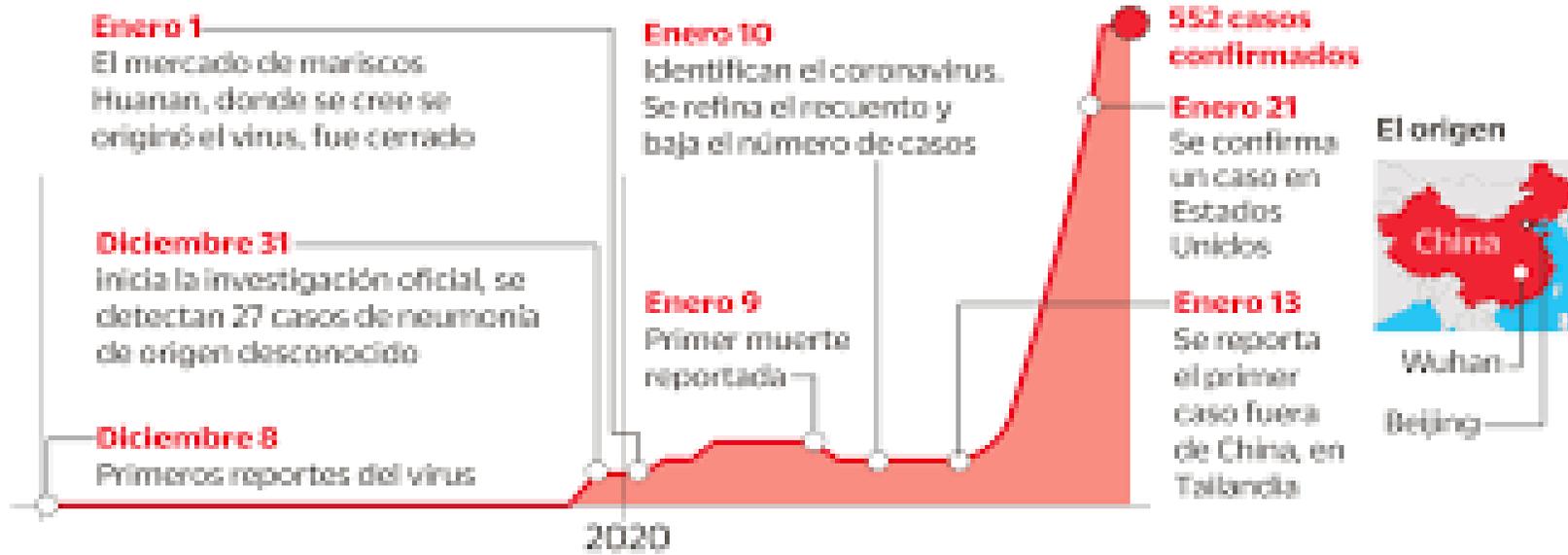
La mejor prevención
está en tus manos





Rápida evolución

Para que la OMS declare emergencia global es necesario determinar la severidad de la transmisión por velocidad y efectos en la población local e internacional. Así ha avanzado la cepa:



Reporte COVID-19 En Colombia

Reporte 11/03/2020 06:00

Casos en
Colombia

9

Casos en
América

649

Casos en el mundo

118.629

Coronavirus (COVID-19) en Colombia

Seguimiento
a casos
probables

Estudiados **184**

Confirmados **09**

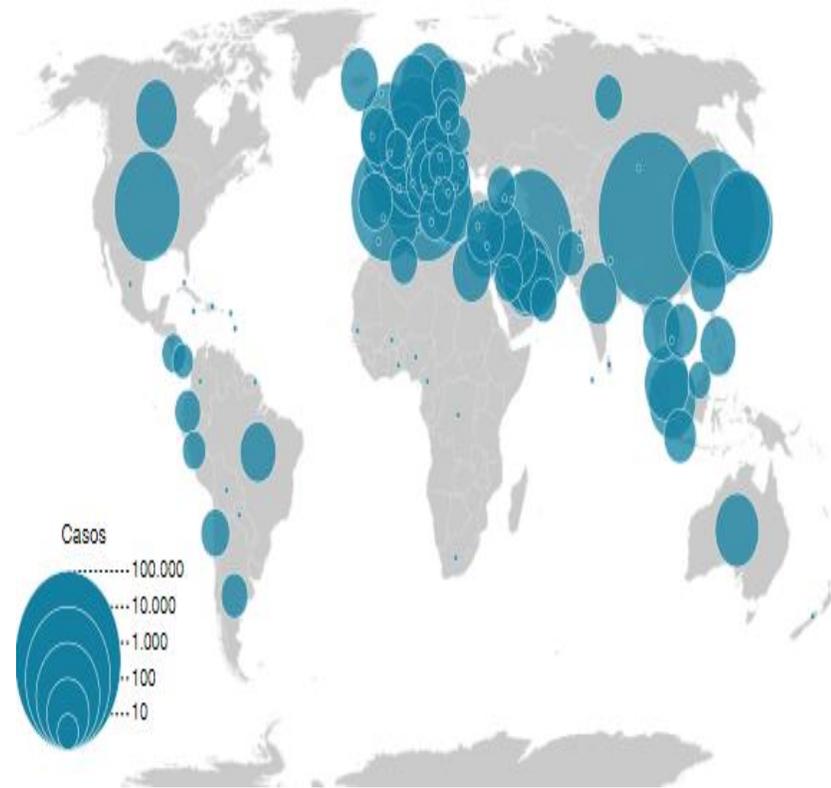
Descartados **141**

Total de casos confirmados

Número total de muertes

125.482

4.626





SITUACION ACTUAL: NUEVO CORONAVIRUS (COVID-19)

▶ CASOS CONFIRMADOS EN COLOMBIA: 9*

La situación a nivel mundial es
la siguiente: **

Número
de casos
confirmados:

118.629

Número de
muertes:

4.292

Países
con casos
confirmados:

105



* Ministerio de Salud y Protección Social - Instituto Nacional de Salud

** Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades
Agencia de la Unión Europea (ECDC)

11 de marzo de 2020, corte 6:00 a.m.

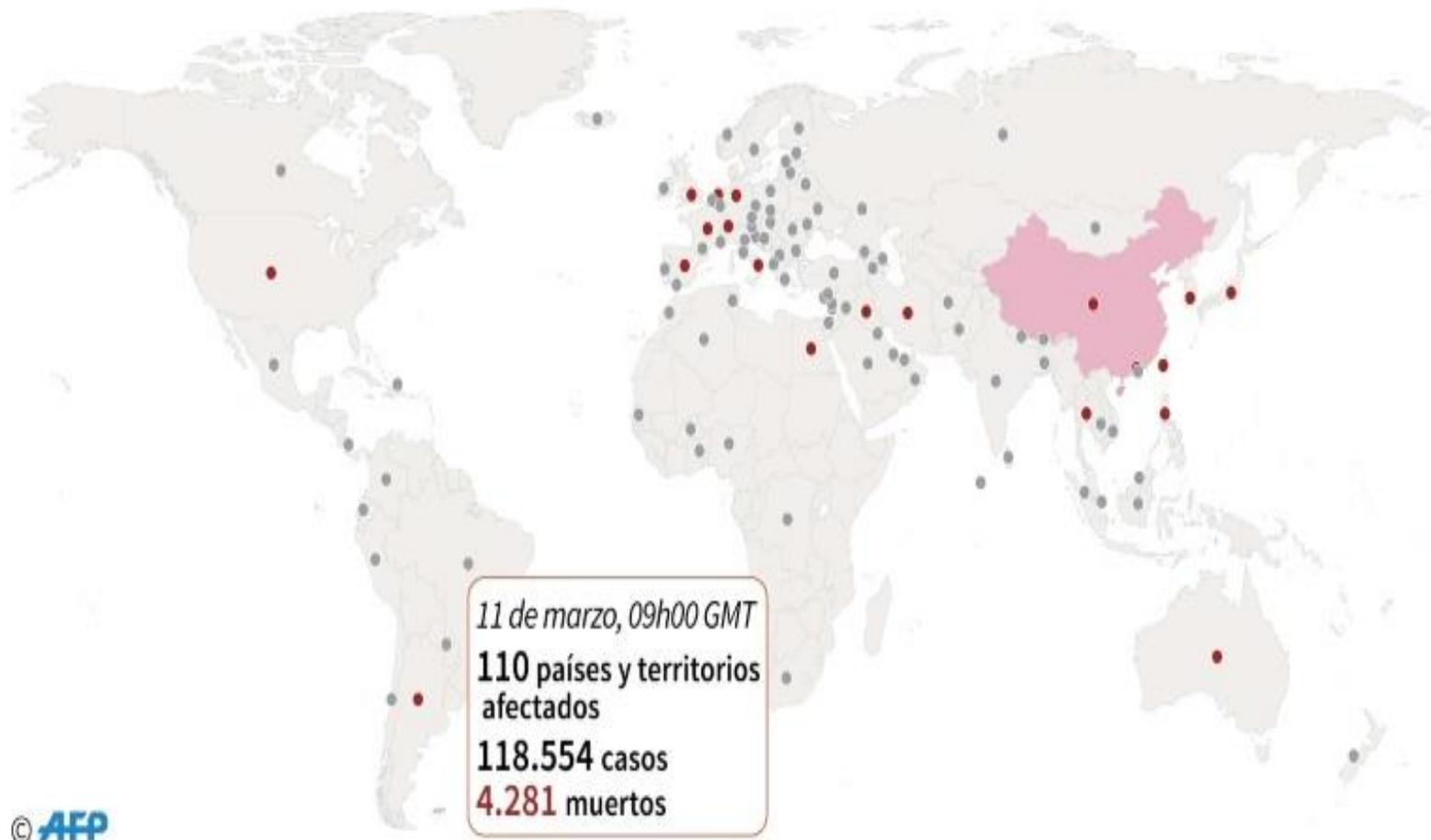


La salud
es de todos

Minsalud

La propagación del nuevo coronavirus

● Muertos ● Casos confirmados





Incubación estimada entre 2 y 12 días, pero podría ser de hasta 14 días, basado en el conocimiento de otros coronavirus como MERS-CoV y SARS-CoV.



El mecanismo de **transmisión** más probable es por gotas respiratorias > 5 micras (Pflügge*) y contacto directo de mucosas con secreciones, que pueden transportarse en manos u objetos (similar a la gripe). Probabilidades con aerosoles (<5 micras) en procedimientos terapéuticos.

* No permanecen suspendidas y se depositan a menos de 1-2 metros.



Síntomas y gravedad: la mayor parte presenta un rango variado de síntomas leves: fiebre o síntomas de infección inespecífica de vías aéreas altas. En torno al 15-20% puede progresar a enfermedad severa: neumonía y fallo respiratorio, insuficiencia renal, con una letalidad del 2,3% de los casos confirmados.



Tratamiento: no existe tratamiento específico, con lo que se realizaría tratamiento sintomático en casos leves y moderados, y medidas de soporte o tratamiento de complicaciones en casos severos.

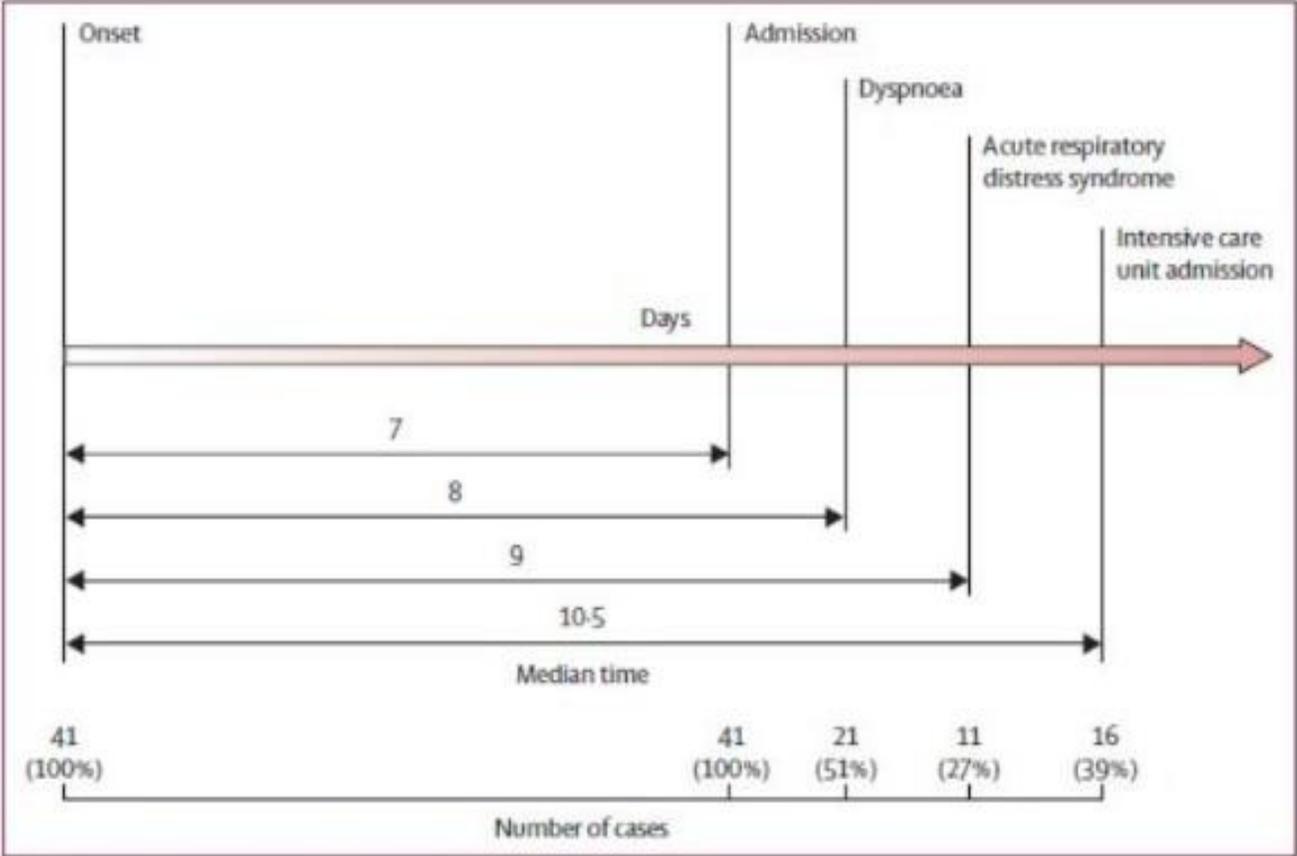
No se ha desarrollado vacuna. Están en marcha estudios sobre el uso de Lopinavir/Ritonavir (Kaletra ®) pero no hay datos fiables sobre su eficacia .

Grupos vulnerables

ante el COVID-19 (Coronavirus)



Cronología de los casos de 2019-nCoV después del inicio de la enfermedad





“Neumonía de origen desconocido”



Fiebre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)



Evidencia Rx de neumonía



No leucocitosis / no linfocitosis



No mejoría con
tratamiento
antimicrobiano.

Las personas mayores, las más en riesgo por el Coronavirus

Mortalidad del COVID-19 por edad (a 11 de febrero de 2020)



Datos de 44.672 casos confirmados en China continental.

Fuente: Centro Chino para el Control y Prevención de Enfermedades



statista

Recomendaciones frente a un caso

1. Aislamiento estricto.
2. Aislamiento respiratorio.
3. Cuarto con presión negativa.
4. Bata, guantes, tapabocas, gorro, protección ocular.
5. Lavado de manos.
6. No usar joyas en las manos.
7. Limpieza y desinfección del cuarto por 20 minutos (1 vez al día con 1000 PPM).

DEFINICIONES

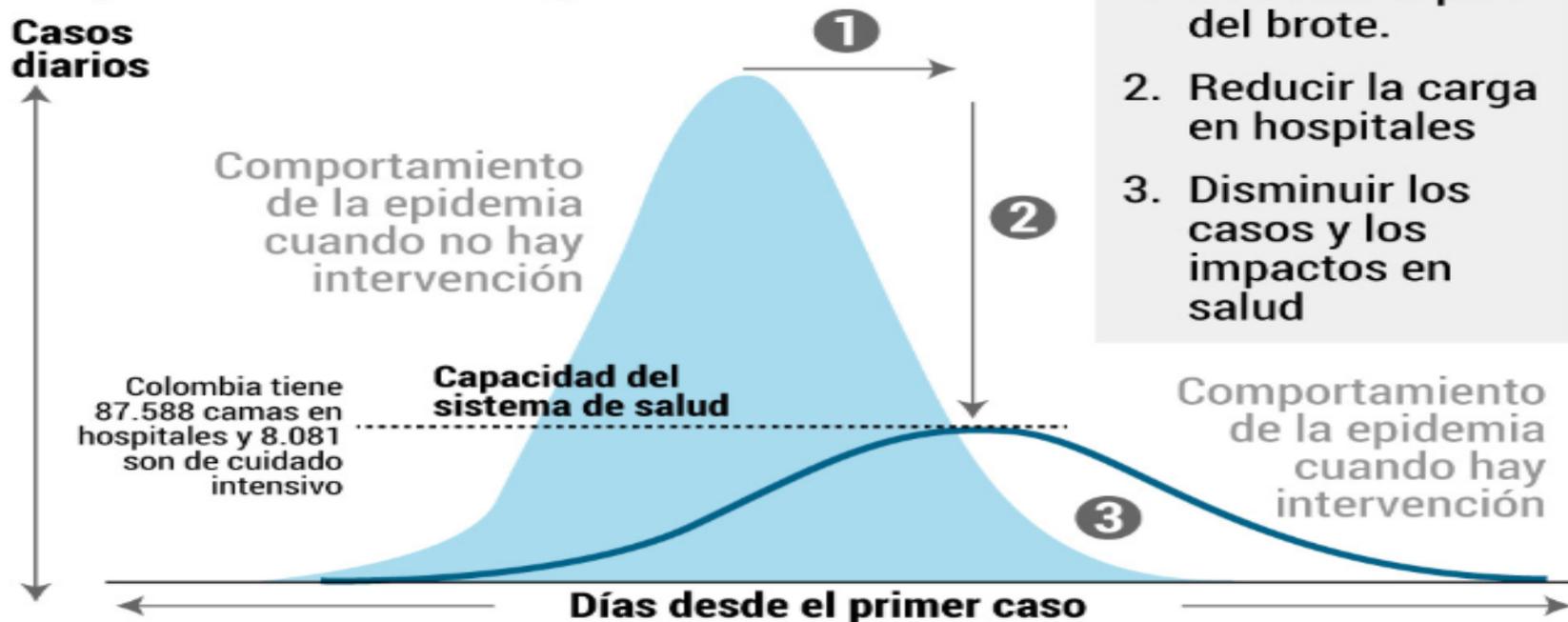
La infección endémica **está presente en una zona de manera permanente**, en todo momento durante años y años“

Epidemia: un aumento de casos **seguido de un punto máximo y, luego, una disminución**".

Pandemia: es una epidemia que ocurre **"en todo el mundo al mismo tiempo"**.

Objetivos de mitigación

Casos diarios



La curva alta representa el número de pacientes que pueden verse afectados si no actuamos a tiempo. La curva más baja el número de pacientes a lo largo del tiempo si se toman medidas de mitigación adecuadas. / Ian Mackay, Katherine Arden más datos de Colombia

DEFINICIONES DE CASO

CASO PROBABLE

Paciente con fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C y tos, con cuadro de infección respiratoria aguda grave -IRAG que desarrolla un curso clínico inusual o inesperado, especialmente un deterioro repentino a pesar del tratamiento adecuado, que requiera hospitalización, IRAGi – Cód 348 y cumpla con al menos una de las siguientes condiciones:

Caso probable

Historial de viaje a países con circulación de casos de enfermedad por nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas.

Trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho* con caso probable o confirmado para enfermedad por nuevo coronavirus (COVID19).

Antecedentes de contacto estrecho* en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado con infección respiratoria aguda grave asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19)

Definición 2

La siguiente definición de caso es provisional, y hasta que el Ministerio de Salud y Protección Social informe circulación estacional de enfermedad por nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) en Colombia.

Caso Probable.

Persona con fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C y tos, con cuadro de infección respiratoria aguda – IRA - leve o moderada que NO requiere hospitalización, IRA por virus nuevo – 346 y cumpla con al menos una de las siguientes condiciones:

- Historial de viaje a Wuhan, provincia de Hubei, China u otras áreas con circulación de casos de enfermedad por nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas.

Trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho* con caso probable o confirmado para enfermedad por nuevo coronavirus (COVID19).

Antecedentes de contacto estrecho* en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado con infección respiratoria aguda grave asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19).

Contacto estrecho

- Cualquier contacto que haya proporcionado cuidados a un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas: trabajadores sanitarios que no utilizaron las medidas de protección adecuadas, o miembros familiares, o personas que tengan otro tipo de contacto físico similar
- Cualquier contacto (< 2 metros) que estuviera en el mismo lugar (ej. convivientes, visitas) que un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas.
- Se considera contacto estrecho en un avión a los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de casos sintomáticos durante el vuelo y a la tripulación que haya tenido contacto con dichos casos.

Caso confirmado

Caso confirmado: Persona que cumple la definición de caso probable (del presente anexo) y tenga un resultado positivo para nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) mediante rt-PCR en tiempo real.

MEDIDAS GENERALES.

- Lavarse las manos de acuerdo al protocolo institucional
 - Evitar tocarse los ojos, nariz y boca.
 - Practicar medidas de higiene respiratoria: toser sobre el codo o un pañuelo desechable y eliminar adecuadamente este pañuelo inmediatamente después.
- Utilizar mascarilla (la mascarilla normal, no el respirador N95) si tiene síntomas respiratorios y lavarse las manos después de quitarse o tocar la mascarilla.
- Mantener distancia social, al menos un (1) metro, de personas con síntomas respiratorios. Para los trabajadores de la salud, se requieren medidas adicionales. Entre estas medidas se encuentran las de utilización de los elementos de protección personal (EPP), los cuales deben ser utilizados de manera apropiada y específica.
- De forma general, el paciente deberá mantenerse en una habitación individual aislada, no podrá salir a las áreas comunes de las instalaciones y las visitas serán restringidas y deberán llevar en todo momento la protección adecuada.
- Se evitará el traslado del paciente entre distintas áreas de la clínica y el paciente deberá utilizar mascarilla N-95. El personal que lo traslade (camillero, enfermera, medico) llevará una mascarilla quirúrgica convencional y guantes.
- Mantener idealmente 2 metros (mínimo 1 metro) de separación con otros pacientes en todo momento



Medidas de prevención coronavirus



- Lavarse las manos con jabón o solución con alcohol
- Taparse con el codo al toser y estornudar
- Usar pañuelos desechables
- Limpia superficies con desinfectante
- Evitar el contacto con personas con síntomas




- Para el personal asistencial, y por cuestiones relacionadas con la protección de la salud de los trabajadores, se restringirá el número de personal que acceda a las instalaciones y habitaciones designadas (aislamiento en area hospitalizacion pre establecida. Las entradas en la estancia deben estar programadas y contemplar y organizar con antelación qué necesidades habrá en el interior de la estancia, para evitar entradas innecesarias.

Lavado de manos



Al comenzar la consulta y al finalizarla

Es recomendable lavarse las manos con agua y jabón o alternativamente con producto de base alcohólica, en el caso de que estén libres de suciedad visible.



Antes y después de realizar determinadas exploraciones

Aquellas que implican un contacto directo y mantenido con piel y mucosas del paciente: exploración de vías respiratorias, genitales...



Antes y después de colocarse guantes estériles

Al realizar intervenciones que lo exigen, como la cirugía menor, la cura de heridas, la colocación de una sonda urinaria. El método de elección en AP es la fricción con producto de base alcohólica.



Cuando exista riesgo de exposición a líquidos corporales

El contacto con fluidos corporales, secreciones o excreciones, membranas mucosas, piel no intacta u objetos visiblemente contaminados por estos líquidos. También después de haberse expuesto a estos riesgos con los guantes puestos, tras quitárselos.



Entre paciente y paciente

Según contacto directo que haya habido entre el profesional y el paciente, así como de la patología que afecta a este último. El profesional habrá de adaptar esta recomendación a su contexto, ya que el riesgo de contaminación de las manos varía mucho si se trata de hacer un acto burocrático, como un informe o un parte de confirmación de baja, o se ha visitado a un paciente de una enfermedad grave y fácilmente transmisible a través de las manos.

Actualmente, con la evidencia disponible, se cree que la transmisión de la infección se produce habitualmente por gotas (producidas al toser, estornudar o hablar) y por contacto con material contaminado por ellas con mucosas (oral, ocular y nasal fundamentalmente). Por ello, el personal que tome las muestras clínicas, atienda a casos probables o confirmados o las personas que entren en la habitación de aislamiento (ej.: familiares, personal de limpieza...) deberán llevar un elemento de protección personal (EPP), para la prevención de infección por microorganismos transmitidos por gotas y por contacto que incluya bata resistente a líquidos, mascarilla, guantes y protección ocular anti salpicaduras. Aunque por el momento no existe evidencia de transmisión aérea, se recomienda como medida de precaución la utilización de mascarilla N-95 para el personal en contacto directo con el paciente.

Se cumplirá una estricta higiene de manos antes y después del contacto con el paciente y de la retirada del elemento de protección personal (EPP), (bata resistente a líquidos, mascarilla, guantes y protección ocular anti salpicaduras).

En las situaciones en las que se prevea la generación de aerosoles, como la nebulización de medicación, ventilación no invasiva, ventilación manual, intubación traqueal, aspiración traqueal, aspirado de secreciones, el lavado broncoalveolar, la traqueostomía o la resucitación cardiopulmonar se deberá reducir al mínimo el número de personas en la habitación y el personal que esté presente deberá llevar:

- Una mascarilla de alta eficacia N95
- Protección ocular ajustada de montura integral o protector facial completo.
- Guantes.
- Batas impermeables de manga larga

Elementos de protección personal (EPP) de acuerdo al tipo de atención de caso sospechoso:

LUGAR	PERSONAL OBJETIVO O PACIENTES	ACTIVIDAD	TIPO DE EPP O PROCEDIMIENTO
Instituciones de salud			
Instituciones hospitalarias			
Cuarto de paciente	Personal asistencial	Atención directa a pacientes de COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Mascarilla médica • Bata • Guantes • Protección ocular (Gafas o escudo facial)
		Procedimientos que generan aerosoles realizados a pacientes de COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Respirador N95 o FFP2 estándar o equivalente • Bata • Guantes • Protección ocular • Delantal
	Personal de aseo	Ingreso al cuarto de pacientes COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Mascarilla médica • Bata • Guantes industriales • Protección ocular (si existe riesgo de salpicaduras de material orgánico o de sustancias químicas)

	Visitantes b	Ingreso al cuarto de un paciente COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> ● Mascarilla médica ● Bata ● Guantes
Otras áreas de tránsito de pacientes (Por ejemplo, alas de hospital y corredores)	Todo el personal incluyendo personal asistencial	Cualquier actividad que no implique contacto con pacientes COVID-19	No se requieren EPP

LUGAR	PERSONAL OBJETIVO O PACIENTES	ACTIVIDAD	TIPO DE EPP O PROCEDIMIENTO
Triage	Personal asistencial	Tamizaje preliminar que no implique contacto directo con pacientes	<ul style="list-style-type: none"> Mantener distancia de por lo menos un metro No se requiere EPP
	Pacientes con síntomas respiratorios	Cualquiera	<ul style="list-style-type: none"> Mantener distancia de por lo menos un metro Usar mascarilla médica si el paciente la tolera
	Pacientes SIN síntomas respiratorios	Cualquiera	No se requieren EPP
Laboratorio	Técnico de laboratorio	Manipulación de muestras respiratorias	<ul style="list-style-type: none"> Mascarilla médica Guantes Batas Protección ocular (si hay riesgo de salpicaduras)
Áreas administrativas	Todo el personal incluyendo personal asistencial	Tareas administrativas que no implican contacto con pacientes COVID-19	No se requiere EPP
Atención ambulatoria			
Consultorio	Personal asistencial	Examen físico de pacientes CON síntomas respiratorios	<ul style="list-style-type: none"> Mascarilla médica Bata Guantes Protección ocular (Gafas o escudo facial)
		Examen físico de pacientes SIN síntomas respiratorios	EPP con base en las precauciones estándar y en la valoración de riesgos
	Pacientes CON síntomas respiratorios	Cualquiera	Entregar mascarilla médica si el paciente la tolera
	Pacientes SIN síntomas respiratorios	Cualquiera	No se requieren EPP
	Personal de aseo	Después y entre consultas de pacientes CON síntomas respiratorios	<ul style="list-style-type: none"> Mascarilla médica Bata Guantes industriales Protección ocular (si existe riesgo de salpicaduras de material orgánico o de sustancias químicas) Botas o calzado de trabajo cerrado

Sala de espera	Pacientes <u>CON</u> síntomas respiratorios	Cualquiera	<ul style="list-style-type: none"> • Entregar mascarillas médicas si son toleradas • Trasladar al paciente inmediatamente a un área de aislamiento o a un área separada lejos de otros; si esto no es posible asegurar distancia de al menos un metro del resto de pacientes
	Pacientes <u>SIN</u> síntomas respiratorios	Cualquiera	No se requieren EPP
Áreas administrativas	Todo el personal incluyendo personal asistencial	Tareas administrativas que no implican contacto con pacientes COVID-19	No se requiere EPP

LUGAR	PERSONAL OBJETIVO O PACIENTES	ACTIVIDAD	TIPO DE EPP O PROCEDIMIENTO
Comunidad			
En casa	Pacientes CON síntomas respiratorios	Cualquiera	<ul style="list-style-type: none"> • Mantener distancia de al menos un metro. • Utilizar mascarilla médica si es tolerada excepto al estar durmiendo
	Cuidador	Ingresa al cuarto del paciente, pero no provee cuidados directos o asistencia	<ul style="list-style-type: none"> • Mascarilla médica
	Cuidador	Provee cuidado directo o manipula desechos humanos de pacientes con COVID-19 que están siendo atendidos en casa	<ul style="list-style-type: none"> • Guantes • Mascarilla médica • Delantal (Si hay riesgo de salpicaduras)
	Personal asistencial	Provee cuidado directo o asistencia a pacientes de COVID-19 en casa	<ul style="list-style-type: none"> • Mascarilla médica • Bata • Guantes • Protección ocular
Áreas públicas (Por ejemplo, escuelas, centros comerciales, terminales de transporte)	Personas SIN síntomas respiratorios	Cualquiera	No se requiere EPP

Puntos de Entrada			
Ambulancia o vehículo de transferencia	Personal asistencial	Transporte de pacientes sospechosos de COVID-19 a la institución de salud de referencia	<ul style="list-style-type: none"> • Mascarilla médica • Bata • Guantes • Protección ocular
	Conductor	Sólo participa en el traslado del paciente con sospecha de COVID-19 y el compartimiento del conductor está separado del compartimiento del paciente COVID-19	Mantener distancia de al menos un metro No se requiere EPP
		Ayuda a subir o bajar el paciente sospechoso de COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Mascarilla médica • Bata • Guantes • Protección ocular
		No hay contacto directo con paciente sospechoso de COVID-19 por el compartimiento de conductor y paciente no están separados	Mascarilla médica
	Paciente sospechoso de COVID-19	Transporte a la institución de salud de referencia	Mascarilla médica si es tolerada
	Personal de aseo	Limpieza después y entre transporte de pacientes sospechosos de COVID-19 hacia la institución de salud de referencia	<ul style="list-style-type: none"> • Mascarilla médica • Bata • Guantes industriales • Protección ocular • Botas o calzado de trabajo cerrado

Tratamiento

En la actualidad no existen antivirales contra este virus

- a. Administrar oxígeno suplementario en paciente con infección respiratorio aguda severa, distress respiratorio, hipoxemia o shock.
- b. Fluidoterapia conservativa en pacientes sin evidencia clínica de shock.
- c. Tratamiento de las comorbilidades del paciente.
- d. No uso rutinario de tratamiento con esteroides.
- e. Ventilación mecánica para pacientes con falla ventilatoria