

Acciones en la Atención Primaria de Salud.

- ✚ Habilitar consulta diferenciada para pacientes con manifestaciones de infección respiratoria aguda en los policlínicos.
- ✚ Disponer de los medios de protección para el personal que trabajará en la consulta diferenciada.
- ✚ Realizar interrogatorio y examen físico del paciente que permita una evaluación del mismo y su clasificación de caso.
- ✚ Si el paciente se considera que cumple con los criterios de paciente sospechoso indicar aislamiento temporal en el área definida para el mismo en la institución.
- ✚ Reporte de inmediato al Centro de Higiene y Epidemiología Municipal.
- ✚ Coordinar el traslado en ambulancias hacia el centro de aislamiento.
- ✚ Ejecutar la pesquisa activa a toda la población para la identificación de casos con infecciones respiratorias agudas, así como de contactos y sospechosos.

Manejo de los casos

- ***Contacto:** Se realizará ingreso en el centro de aislamiento de contactos durante 14 días.
- ***Grupos vulnerables:** Para este efecto se consideran ancianos que conviven en los hogares de ancianos, personas que conviven en los centros médicos psicopedagógicos y los niños con discapacidades o comorbilidades que comprometan la inmunidad. Para este grupo se recomienda:
 - ✚ Biomodulina T: 1 bbo dos veces a la semana, por seis semanas, IM (mayores de 60 años).
 - ✚ PREVENCHO-VIR: Administrar 5 gotas debajo de la lengua, 1 vez al día, por 3 días

consecutivos y al décimo día (1er día; 2do día, 3er día y 10mo día).

***En los Hogares Maternos** se realizará homeoprolifaxis para gestantes y trabajadores.

✚ PREVENCHO-VIR: diluir 5 gotas en 2 onzas de agua potable, 1 vez al día, por 3 días consecutivos (debe retener en la boca durante 5 segundos garantizando el contacto sublingual). Tomar otra dosis única de 5 gotas una semana después (10mo día).

Contacto o caso sospechoso: indicar aislamiento temporal, para lo cual se coordinará el traslado en ambulancias hacia el centro de aislamiento definido.

Seguimiento al alta del caso sospechoso de la paciente obstétrica (gestantes y puérperas): Aislamiento en la casa y saber de ella por siete días.

Seguimiento al alta hospitalaria del caso confirmado: Aislamiento en la casa hasta que se cumplan 14 días del inicio de los síntomas, con supervisión médica diaria. Para la paciente obstétrica será ingreso en el hogar.

Criterios de alta:

Para caso confirmado: Cuando el paciente reúna los criterios clínicos y de laboratorio para el alta médica y hayan transcurridos 14 días del inicio de los síntomas.

Para caso sospechoso: Cuando el paciente reúna los criterios clínicos y de laboratorio para el alta médica y hayan transcurridos 14 días desde el inicio de los síntomas o se haya descartado la infección por COVID -19.



COVID-19

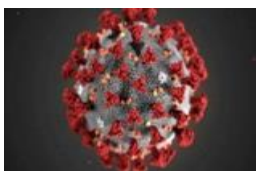


Prevención y Control del nuevo Coronavirus en la atención primaria de salud.

Editado por: Departamento de Postgrado
Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila

Coronavirus

Los coronavirus son una familia de **virus** que en su **superficie** presentan un grupo de puntas (**peplómero**) constituidas por **glicoproteínas** en forma de **coronas**, que causan varias enfermedades, que van desde el resfriado o catarro común hasta la falla respiratoria y muerte.



Cada enfermo contagia de 2-3 contactos

¿Qué es COVID-19?

Covid-19 es una **nueva enfermedad** en humanos, producida por un nuevo coronavirus, **el SARS-CoV2**; que se originó en la ciudad de Wuhan, en China.

¿Cómo se transmite?

Periodo de incubación: De 1 a 14 días.

Período de transmisibilidad: Hasta 14 días después de la desaparición de los síntomas.

La enfermedad puede propagarse:

- **Transmisión de contacto directo:** este es el modo principal de transmisión de **persona a persona**, a través de las pequeñas gotitas procedentes de la nariz o la boca que salen despedidas cuando una persona infectada tose, exhala o escupe.

- **Transmisión de contacto indirecto:** **De objeto y superficies** a persona, estas microgotitas caen sobre objetos y superficies, que otras personas

tocan, se llevan el virus en las manos, y con ellas tocan sus ojos, nariz o boca.

- El nuevo coronavirus vivo se ha detectado en heces de pacientes confirmados, lo que sugiere la posibilidad de **transmisión fecal-oral**.

- **Transmisión de madre a hijo:** se confirmó que un hijo de la madre con COVID-19 tenía hisopos de garganta positivos después de 30 horas de nacimiento.

Criterios de Caso:

Caso Sospechoso:

- Paciente que presenta manifestaciones clínicas respiratorias con historia de ser un viajero o haber estado en contacto con personas procedente del área de transmisión de la enfermedad en los últimos 14 días.
- Paciente con manifestaciones clínicas respiratorias con historia de ser un viajero o haber estado en contacto con personas procedente del área de transmisión de la enfermedad en los últimos 14 días.
- Fallecido por una IRA grave sin causa aparente y que cumpla además al menos una de las siguientes condiciones:
 - Contacto con personas que hayan padecido la enfermedad.
 - Antecedentes de haber viajado en los últimos 14 días a alguno de los países que han reportado casos confirmados.

Caso Confirmado:

- Paciente que resulte positivo al estudio virológico para el COVID 19.

Grupos de mayor riesgo

La enfermedad evoluciona más severamente entre las personas mayores con enfermedades crónicas (cardíacas, Diabetes Mellitus,

hipertensión arterial, cáncer, inmunodeficiencias, asma bronquial y otras respiratorias

Manifestaciones Clínicas.

- **Ausencia** de síntomas (infección asintomática)
- Principales síntomas Más del 80 % de los enfermos desarrollan síntomas que no ponen en peligro la vida

Generales

- Fiebre
- Cansancio
- Dolores en el cuerpo
- Dolor de garganta

Respiratorios

- Tos seca
- Estornudos
- Coriza

Complicaciones



Las complicaciones aparecen principalmente durante la **segunda semana**.

- Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo.
- Arritmias **cardíacas**.
- Choque séptico.

Síntomas de gravedad

- Dificultad para respirar
- Respiración muy rápida (≥ 30 x **minutos**)
- Taquicardia (pulso ≥ 100 x minuto)
- Cianosis de las manos y boca
- Tiraje intercostal.
- Uso de músculos accesorios para respirar
- Presión arterial baja (presión sistólica ≤ 90 mmHg)
- Mucho decaimiento