



## **Recomendaciones Coronavirus en Servicio de Terapia Intensiva Adultos y Pediátrica**

**Actualización 6/03/2020**

Debido a la situación epidemiológica actual mundial concerniente al Coronavirus 2019 nCoV, se brindan las siguientes recomendaciones:

### **Definición de caso sospechoso COVID-19 (06-03-2020):**

*La definición de caso es dinámica y puede variar según situación epidemiológica*

#### **Caso sospechoso:**

**Toda persona que presente Fiebre y uno o más síntomas respiratorios:**

- Tos
- Odinofagia
- Dificultad respiratoria sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica.

#### **Y que en los últimos 14 días:**

Haya estado en contacto con casos confirmados o probables de COVID-19

O tenga un historial de viaje o que haya estado en zonas con transmisión local de SARS CoV-2\*

#### **Las zonas que se consideran con transmisión local al día 06/03/2020 son:**

Alemania

China

Corea del Sur

España

Francia

Irán

Italia

Japón



### **También debe considerarse caso sospechoso de COVID-19:**

Todo paciente con enfermedad respiratoria aguda grave que requiera asistencia respiratoria mecánica debido a su cuadro respiratorio y sin otra etiología que explique el cuadro clínico.

#### **Caso Probable**

Caso sospechoso en el que se haya descartado Influenza A y B por PCR y que presente una prueba positiva para pancoronavirus y negativa para los coronavirus MERS-CoV, 229E, OC43, HKU1 y NL63.

#### **Caso confirmado COVID-19**

Todo caso probable que presenta rtPCR para SARS CoV-2.

### **ABORDAJE DE LOS PACIENTES INTERNADOS EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DEL S.I.S.P.**

PAUTAS A CUMPLIR POR EL PERSONAL DE SALUD EN U.T.I.:

- Cumplimiento estricto de los 5 momentos del lavado de manos (recomendaciones de la O.M.S.).
- Cumplimiento estricto de las precauciones estándar.
- Implementar aislamiento por gota y de contacto.
- Ante la posibilidad de anticipar contacto con secreciones o fluidos corporales (maniobras invasivas con riesgo de aerosolización: intubación endotraqueal, reanimación cardiopulmonar, traqueotomía, ventilación manual, etc.) utilizar barbijo N95 y antiparras.
- Atención del paciente sin maniobras que generen aerosoles: deben utilizar barbijo quirúrgico (el mismo debe colocarse a pacientes no ventilados en traslados).
- Restringir al mínimo la cantidad del personal de salud en la habitación, respetando y atendiendo las necesidades del paciente.
- El transporte de enfermos graves, ventilados o potencialmente inestables es considerado como un evento de riesgo, de manera que se debe evitar al máximo su traslado injustificado.
- Restringir la cantidad de visitas.

ESTAS MEDIDAS SE ENCUENTRAN SUJETAS A REVISIÓN CONTANTEMENTE Y PUEDEN VARIAR DEPENDIENDO LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA.



SISTEMA INTEGRADO  
DE SALUD PÚBLICA

Control de Infecciones

Servicio de Infectología

### **Bibliografía:**

- Brote por Coronavirus 2019 nCOV. Descripción Epidemiológica y del Abordaje de los pacientes Críticos. Enero 2020. Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Comité de Infectología Crítica.
- COVID 19 Recomendaciones para Equipos de Salud Actualizado al 6/3/2020. Ministerio de Salud Argentina.