

Ministerio
de **Salud**
Costa Rica



**Lineamientos para los Servicios que brindan Terapia Renal
Sustitutiva en el Marco de la Alerta Sanitaria por Coronavirus
(COVID-19)**

Versión 1

07 de abril del 2020

Contenido

Alcance.....	3
Características Generales	3
Recomendaciones generales para pacientes en hemodiálisis, diálisis peritoneal y receptores de trasplante renal	4
Recomendaciones generales en casos sospechosos de COVID- 19 en la unidad de hemodiálisis	6
Recomendaciones generales en casos sospechosos en la unidad de diálisis peritoneal.....	8
Anexos	9
Referencias	15

Alcance

La aplicación de estos lineamientos es obligatoria para los servicios de salud que brindan terapia renal sustitutiva a nivel público y privado que operan en el territorio nacional.

Debido a la situación epidemiológica dinámica de la enfermedad respiratoria y sus agentes causantes, estos lineamientos se revisarán de forma periódica y se publicará la versión vigente en la página web del Ministerio de Salud: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/centro-de-prensa/noticias/741-noticias2020/1532-lineamientos-nacionales-para-la-vigilancia-de-la-infeccion-por-coronavirus-2019-ncov>

El Ministerio de Salud por medio de la Secretaria Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplantes y la Caja Costarricense del Seguro Social por medio del Programa Institucional de Donación y Trasplante, teniendo en cuenta la situación epidemiológica del país y las medidas dispuestas a nivel nacional, informamos que se han definido una serie de recomendaciones acerca el abordaje del COVID-19 en procesos de donacion y trasplantes. Las cuales se destacan a continuación:

Características Generales

Los coronavirus (CoV): son una amplia familia de virus que pueden causar diversas afecciones, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV).

Tipos: Es importante tener en cuenta que existen cuatro coronavirus humanos (HCoV) endémicos a nivel global: HCoV-229E, HCoV-NL63, HCoV-HKU1 y HCoV-OC43, además de otros dos coronavirus que causan infección zoonótica en humanos: MERS-CoV y SARS-CoV.

COVID-19: es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente, se transmite por contacto con otra que esté infectada por el virus. La

enfermedad puede propagarse de persona a persona a través de las gotículas procedentes de la nariz o la boca que salen despedidas cuando una persona infectada habla, tose o estornuda, también si estas gotas caen sobre los objetos y superficies que rodean a la persona, de modo que otras personas pueden tocar estos objetos o superficies y luego se tocan los ojos, la nariz o la boca (OPS/OMS, 2020).

Lineamientos

Estas medidas se recomiendan para toda aquella actividad que favorezca el surgimiento de una cadena de transmisión.

Recomendaciones generales para pacientes en hemodiálisis, diálisis peritoneal y receptores de trasplante renal

Los pacientes en diálisis y los receptores de trasplante renal constituyen un grupo de riesgo y presentan connotaciones relevantes desde el punto de vista epidemiológico, por lo anterior deben acatar las siguientes recomendaciones:

- Ante la aparición de los síntomas o el diagnóstico de un caso de infección por COVID-19 en la familia, la primera acción a realizar es ponerse en contacto telefónico con la Unidad de Diálisis o de Trasplante de establecimiento de salud al cual acude a sus tratamientos.
- No acudir a la Unidad de Hemodiálisis o consulta hospitalaria usando el transporte colectivo o público si tiene síntomas.
- Si el paciente va a recibir el tratamiento con hemodiálisis, antes de salir de casa deberá haber realizado un lavado de la fístula arteriovenosa para diálisis (FAV).
- Permanecer en casa, sólo saldrán para las sesiones de diálisis portando una mascarilla quirúrgica.
- No utilizar el transporte público.
- Acatar las recomendaciones del Protocolo de Tos y Estornudo.

- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón durante al menos 20 segundos, o bien con un desinfectante para manos a base de alcohol (al menos 60% de alcohol), especialmente: después de ir al baño, antes de comer, después de sonarse la nariz, toser o estornudar y después del contacto directo con personas enfermas o su entorno.
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca antes de lavarse las manos. Debe realizarse la limpieza habitual de las superficies de la casa/oficina regularmente. No compartir cepillos dentales, vasos u otros utensilios con la familia o convivientes.
- Evitar el contacto o mantener una distancia de al menos dos metros con personas que padecen síntomas de infección respiratoria, (fiebre, tos, dolores musculares generalizados, dolor de garganta o dificultad respiratoria), y no compartir con ellas las pertenencias personales.
- Evitar los saludos mediante abrazos, besos o estrechamiento de manos.
- Los casos sospechosos deben mantenerse dentro de lo posible, lo más aislados físicamente del resto de los ocupantes de la vivienda. La situación ideal sería una habitación de uso exclusivo, durante todo este período. Mantener limpias y desinfectadas las mesillas de noche, superficies del baño, picaportes, teléfonos, ordenadores, barandas, pasamanos y juguetes. Se podrá utilizar una solución de 1 litro de agua con 10 ml. de lejía (hipoclorito sódico al 1% para la limpieza de superficies).
- Tratar de ventilar los ambientes con aire fresco- abrir las ventanas, sin generar cambios bruscos en las temperaturas.
- Evite las aglomeraciones. No asistir a lugares donde pueda haber aglomeraciones o excesivo contacto con otras personas.
- Evite el consumo de tabaco y alcohol. Además de ser perjudiciales para la salud, estas sustancias debilitan más el sistema inmunológico, por lo que el organismo es más vulnerable ante enfermedades infecciosas.

Recomendaciones generales en casos sospechosos de COVID- 19 en la unidad de hemodiálisis

- Es aconsejable colocar dispositivos de solución hidroalcohólica preferiblemente automáticos para no tocarlos en la sala de espera de los pacientes e instruirlos en su utilización.
- Activar en todos los centros de diálisis que sea posible un triaje preventivo a la llegada de los pacientes (sintomatología y temperatura).
- Organizar previamente el traslado de los pacientes sospechosos en ambulancia individual o en vehículo propio si es posible.
- Evitar su permanencia en la sala de espera mediante un ajuste del horario de la sesión. Si hay más de un caso, se programarán a estos pacientes en el mismo turno.
- En las Unidades que dispongan de salas aisladas físicamente con un circuito de entrada independiente, estas deberán utilizarse para las sesiones de hemodiálisis de los pacientes sospechosos y/o contagiados.
- La diálisis de estos pacientes se realizará preferiblemente en habitaciones cerradas si se disponen, en condiciones de aislamiento de contacto.
- En las unidades que NO dispongan de salas aisladas físicamente con un circuito de entrada independiente, los pacientes infectados o sospechosos se dializarán en una parte de la sala general de crónicos, fuera de las zonas de paso, con una distancia más de 2 metros entre paciente y paciente.
- Si se dializan varios pacientes sospechosos o infectados por el COVID-19 se dializarán en puestos próximos y por el mismo personal, y se limitarán las entradas y manipulaciones a las estrictamente necesarias.
- Se indicará “aislamiento de contacto “
- Se avisará a los responsables de la Unidad Hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica del centro hospitalario y se procederá según sus indicaciones.
- Estos pacientes serán atendidos por personal exclusivo, con el EPI (equipo de protección individual) correspondiente.

- En las habitaciones dedicadas a pacientes sospechosos o infectados se eliminará todo material accesorio que no sea imprescindible para la sesión de diálisis.
- El material que se prevea necesario para la sesión de HD se preparará con anterioridad a la sesión y quedará al lado del monitor de diálisis.
- Se utilizará en la medida de lo posible material desechable.
- El material no desechable como aparatos de PA, saturómetros, bombas de infusión se limpiará y desinfectará adecuadamente.
- El material que no es imprescindible y no se usa habitualmente quedará fuera del entorno directo del paciente. En caso necesario será suministrado al personal médico o de enfermería en contacto con el paciente por el personal auxiliar, para evitar desplazamientos innecesarios.
- El caso sospechoso no debe concurrir a la sala de lavado de Fístula Arteriovenosa, ni a los vestuarios.
- El paciente deberá realizar en su domicilio un lavado previo del miembro donde tenga la fístula, y completará el procedimiento con desinfección con alcohol en el puesto de diálisis.
- Se reforzará la higiene ambiental con desinfección de la sala previa y posterior a la sesión de diálisis.
- La máquina de hemodiálisis utilizada en un caso sospechoso o confirmado podrá ser empleada a continuación para otro paciente, mediante una adecuada desinfección externa con hipoclorito de sodio. Si bien es deseable que se programen estas sesiones, si es posible en el último turno.
- No realizar nebulizaciones durante la sesión de hemodiálisis.

Uso de mascarillas:

- En áreas con evidencia de transmisión comunitaria: A todos los pacientes en hemodiálisis y durante toda la sesión.
- En otras áreas: En pacientes con sintomatología respiratoria; para el resto de los pacientes en función de los protocolos de cada centro.

Hay que promover con cuidado el uso sistemático y correcto de dispositivos de protección individual para el personal y para los pacientes: la prevención es la principal arma de defensa; como es tan importante y dada la muy alta necesidad, los recursos materiales tienen que ser gestionados sabiamente para evitar su escasez en un tiempo breve.

Recomendaciones generales en casos sospechosos en la unidad de diálisis peritoneal

- Se evaluará cada caso individualmente y si el paciente no precisa asistencia médica se pospondrá la revisión o procedimiento y se le darán las instrucciones pertinentes al paciente para que permanezca en su domicilio.
- Si precisa asistencia a un establecimiento de salud, se organizará previamente el traslado de los pacientes sospechosos en ambulancia individual o en vehículo propio si es posible.
- En estos pacientes se evitará su permanencia en la sala de espera, de tal forma que a su llegada se le trasladará directamente a la consulta habilitado específicamente para la atención de estos pacientes, o a la sala de urgencias del hospital según protocolo de cada hospital.
- Se indicará “aislamiento de contacto”, mientras dure la atención clínica al paciente en la Unidad de Diálisis.
- Se reforzará la higiene ambiental con desinfección de la sala previa y posterior a la atención del paciente.
- El paciente mantendrá o no la mascarilla puesta durante toda su estancia en la unidad según le indique el personal de salud que le atiende.

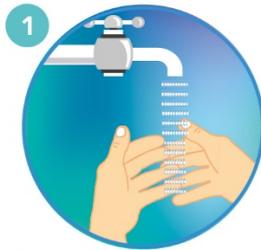
Estos pacientes serán atendidos por personal exclusivo, que al acercarse a menos de 2 metros deberá utilizar máscaras que garanticen su protección. Deberán también contar con protección ocular, bata de mangas largas, gorro y calzado.

Anexos

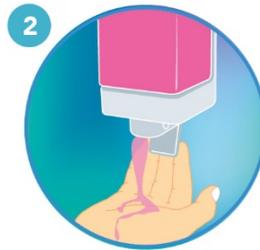
¿Cómo lavarse las manos?

 DURACIÓN DEL PROCESO: 30 SEGUNDOS

PARA RESTREGARSE LAS MANOS CANTE "CUMPLEAÑOS FELIZ" DOS VECES



Humedezca las manos con agua y cierre el tubo



Aplique suficiente jabón



Frote sus manos palma con palma



Frote la palma de la mano derecha sobre el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa



Frote las manos entre sí, con los dedos entrelazados



Apoye el dorso de los dedos contra las palmas de las manos, frotando los dedos



Rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frote con un movimiento de rotación y viceversa



Frote circularmente la yema de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda y viceversa



Enjuague abundantemente con agua



Sacuda muy bien las manos y séquelas idealmente con una toalla desechable



Use la toalla para cerrar la llave



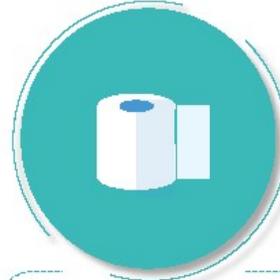
¿Cuándo hay que lavarse las manos?



Antes de tocarse la cara



Antes de preparar y comer los alimentos



Después de ir al baño



Antes y después de cambiar pañales



Después de toser o estornudar



Después de visitar o atender una persona enferma



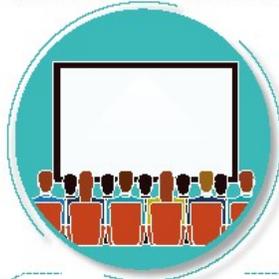
Después de tirar la basura



Después de utilizar el transporte público



Después de estar con mascotas



Luego de estar en zonas públicas



Después de tocar dinero o llaves



Después de tocar pasamanos o manijas de puertas

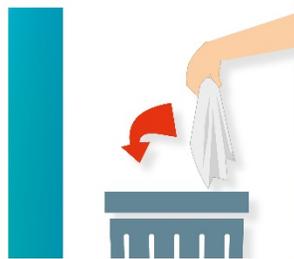
Forma correcta de tosar y estornudar



CUBRA SU BOCA Y NARIZ
CON LA PARTE SUPERIOR DEL
BRAZO, HACIENDO UN SELLO
PARA EVITAR SALIDA
DE GOTITAS DE SALIVA



O CÚBRASE
CON UN PAÑUELO
DESECHABLE



DEPOSITE EL PAÑUELO
EN EL BASURERO,
NO LO LANCE
AL MEDIO AMBIENTE



NUNCA SE TOQUE LA CARA
SI NO SE HA LAVADO
LAS MANOS
CON AGUA Y JABÓN

¡DETENGA EL CONTAGIO!



NO
se toque la cara
si no se ha
lavado las manos

Hay otras formas de saludar no lo hagas de mano, beso o abrazo



CON EL PIE



JUNTANDO LAS
MANOS



AGITANDO LAS
MANOS



CON EL PUÑO DE LEJOS

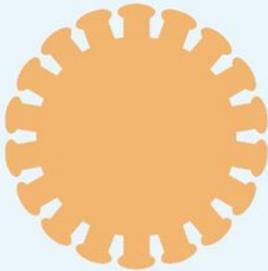


CON ELCODO



Las personas con factores de riesgo pueden desarrollar complicaciones de salud en caso de adquirir el COVID-19

Si sos:



- Diabético.
- Cardiópata.
- Hipertenso.
- Persona mayor.
- Tienes padecimientos pulmonares, cáncer o alguna enfermedad que comprometa tu sistema inmune.

Necesitamos cuidarte más:



Lavado de manos frecuente.



Nada de besos o abrazos.



Lejitos de personas con síntomas respiratorios.

Referencias

El Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante i (Incucai=)

Argentina

<https://www.argentina.gob.ar/salud/incuca>

El Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Células, Tejidos y Órganos (INDT)

Sociedad española de nefrología SEN

https://www.senefro.org/modules.php?name=noticias&d_op=view&idnew=1172

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGÍA CLÍNICA (SEIMC)

Mario Fernández Ruiz. Presidente de GESITRA, Unidad de Enfermedades Infecciosas;

Hospital Universitario 12 de Octubre. Julio García Rodríguez. Jefe de Servicio de

Microbiología, Hospital Universitario La Paz, Madrid. Jordi Vila Estapé. Jefe de Servicio de

Microbiología, Hospital Clínic de Barcelona.

<http://www.ont.es/Documents/seimc-rc-2020-SARS-CoV-2-Inmunodeprimidos.pdf>

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INMUNOLOGÍA (SEI) Eduardo López Granados. Jefe de Servicio de

Inmunología. Hospital Universitario La Paz, Madrid. M^a África González Fernández.

Catedrática de Inmunología de la Universidad de Vigo. Presidenta de la Sociedad Española

de Inmunología.

<http://www.ont.es/Documents/seimc-rc-2020-SARS-CoV-2-Inmunodeprimidos.pdf>

SOCIEDAD CHILENA DE TRASPLANTE.

U.S Food & Drug Administration. (2020). Important Information for Blood Establishments

Regarding the Novel Coronavirus Outbreak. 4 february 2020. FDA.

<https://www.fda.gov/vaccines-blood-biologics/safety-availabilitybiologics/important-information-blood-establishments-regarding-novelcoronavirus-outbreak>.