



Recepción de pacientes con síntomas respiratorios

Solo pacientes con síntomas respiratorios y cubrebocas

Caso sospechoso (OMS): A) Síntomas y Viaje a país con transmisión local, B) Síntomas y contacto con caso (+) o en estudio. C) Paciente con enfermedad respiratoria grave sin otra causa
Síntomas: 2 de los siguientes: Fiebre, Tos, expectoración, odinofagia, disnea

Triaje respiratorio
puerta principal

Registro datos
Interrogatorio
Signos vitales, EF

EF pulmonar o
SV anormales

Urgencias: evaluación
clínica e hisopado +
formato epidemiológico

Envío a casa, medidas de higiene, datos de alarma e indicación de aislamiento 14 días

No

¿Amerita ingreso? **

TAC
Gaso A

PCR a 8º
piso UPA

Si

Siguiente algoritmo

****Datos de alarma para ingreso: (Cualquiera)**

- qSOFA ≥ 2 : FR >22 , TAS < 100 , Glasgow <15
- NEWS: ≥ 5
- Considerar si : FR para complicación: TAC anormal, **HAS**, DM2, inmunosupresión, edad > 60 , embarazo, obesidad

Pacientes que ingresan con sospecha de COVID-19



Estudios adicionales

Laboratorio:

- BH, QS, ES, Gasometría,
- PFHs, PCR, DHL
- Dímero D, ferritina

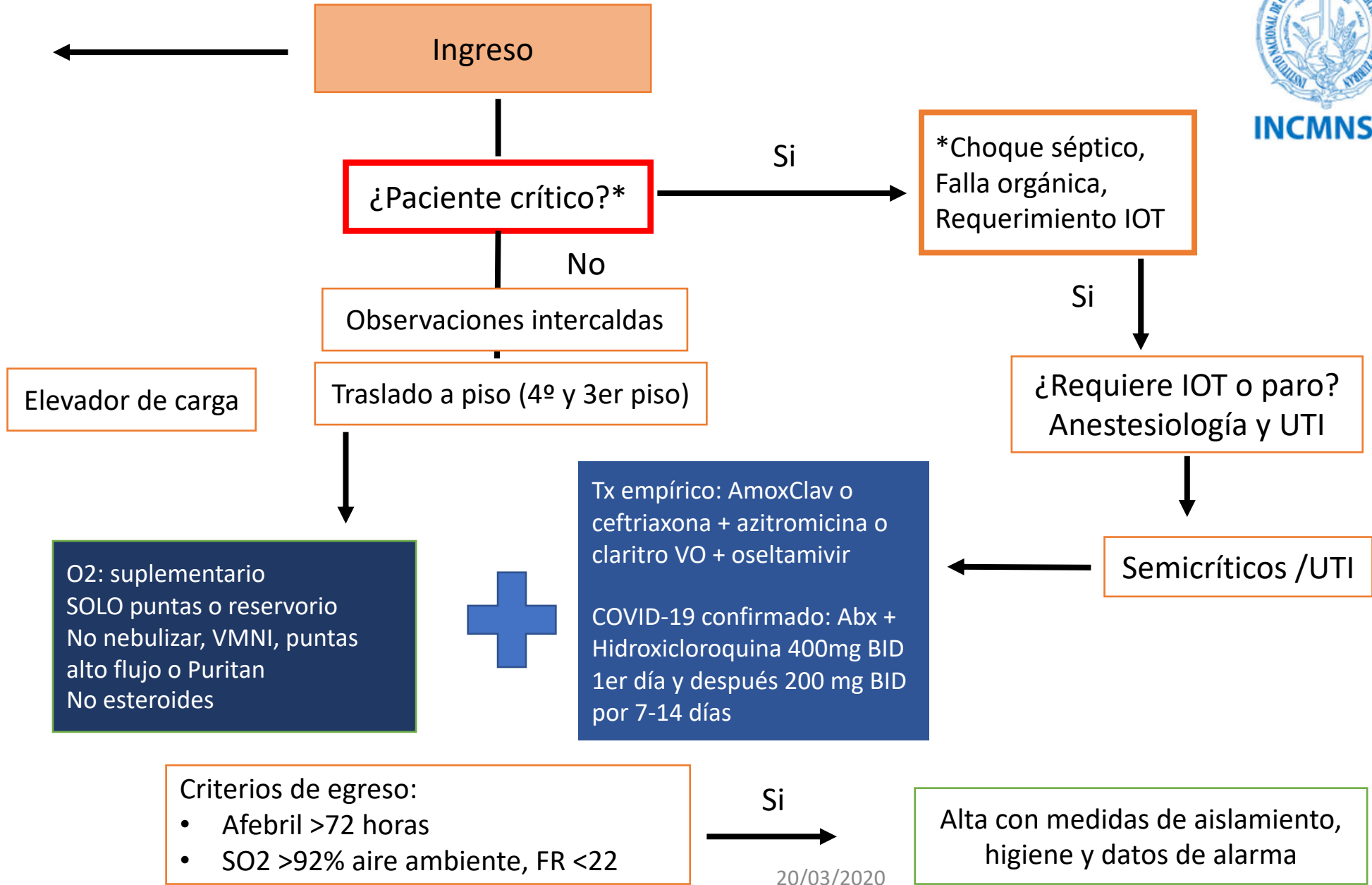
COVID-19: leucopenia, linfopenia

Si sospecha sobreinfección bacteriana: Hemocultivos, búsqueda otros patógenos respiratorios

Imagen:

- TAC tórax

COVID-19: Bilateral, periférico, despulido



Equipo de protección personal

Triage



Tela



Urgencias



Tela



Piso



Visita a 1 m



Tela



Exploración cercana



Equipo de protección personal

UTI / vía aérea

- Doble guante
- Gorro
- Cubre zapato o bota
- Escafandra (vía aérea)
- Bata desechable
- Goggles
- Playo

Equipo de protección personal

Traslado intrahospitalario

Todo paciente



Estornudo de etiqueta

Al toser o estornudar, cubre tu boca y nariz con un pañuelo desechable y tíralo a la basura.



O utiliza el ángulo interno del brazo, ¡Nunca con las manos!



Disposición del uso de Equipo de Protección Personal

- Cambio de mascarilla quirúrgica o N95 (pico de pato):
 - Cada 8 horas de uso continuo
 - Si sale del área contaminada, sufre salpicaduras o se humedece
- Cambio de N95 (concha):
 - Cada 40 horas de uso continuo
 - Si sale del área contaminada, sufre salpicaduras o se humedece
- ¿Si voy al comedor o tengo que salir de triage, urgencias o piso?
 - Tirar la mascarilla o N95 y utilizar nuevo al regresar
- Uso continuo implica NO tocarse la cara
- Cambio de bata y guantes: Después de cada visita o intervención al paciente
 - La bata se deposita en contenedor con bolsa blanca
 - Los guantes se desechan en contenedor con bolsa blanca, en caso de presencia de sangre poner en bolsa roja (RPBI)
- Goggles: Cambio en caso de empañarse o salpicaduras, siempre descontaminar al retirar con toalla de peróxido
 - Al finalizar la jornada los goggles se colocarán en bolsa transparente para enviar a CEYE

FullCare

