

SUGERENCIA MANEJO PACIENTES COVID-19 EN CENTROS DE DIALISIS

El presente documento complementa y actualiza las recomendaciones entregadas por la Sociedad Chilena de Nefrología para centros de Hemodiálisis y Diálisis Peritoneal publicadas con fecha 24 de marzo de 2020, en la página web www.nefro.cl.

MANEJO DE PACIENTES SOSPECHOSOS COVID-19

1. Recomendaciones generales a los pacientes sospechosos

- a) Educar a los pacientes para que, por vía telefónica, informen si tienen síntomas sugerentes que, en nuestros pacientes, por razones epidemiológicas y de imposibilidad de aislamiento, deberían ser: Fiebre o tos o cuadro respiratorio alto (ellos deberían ser considerados sospechosos).
- b) El paciente idealmente debe concurrir, antes de ir a la Unidad de Diálisis, a un Servicio de urgencia (SU) o Servicio de Atención Primaria de Urgencia (SAPU) para realizarse test, recalcando que él es paciente en diálisis y que no puede aislarse en casa.
- c) Si es evaluado por el médico de turno, éste debe estar con Equipamiento de Protección Personal (EPP) apropiado.
- d) Diferir la sesión hasta obtener el resultado, cuando sea clínicamente posible.
- e) Si se debe dializar antes de tener resultado del test, hacerlo idealmente en aislamiento y en último turno.
- f) Si llega al centro: dar orden médica para que se realice el test lo antes posible en laboratorio habilitado o en SAPU o en SU.
- g) Traslado en vehículo exclusivo.

2. Al momento de ingreso al centro de diálisis

- a) Higiene de manos al ingreso a la unidad con alcohol gel o agua y jabón, lavado brazo de la fístula arteriovenosa (FAV) y también se sugiere lavar el otro brazo (toser codo, uso mango PA).
- b) Ingreso en horario y salida diferida. Si es necesario, acortar tiempo.
- c) No debe usar sala de espera como lo habitual para mantener distancia de 2 metros entre otros pacientes.
- d) Mantener 2 metros entre su máquina y la de otros pacientes.
- e) Debe dializarse con mascarilla y si está sintomático respiratorio, ideal poner escudo facial durante toda la sesión.
- f) No debe recibir colación de ningún tipo: ni propia, ni menos del centro.
- g) El personal que lo atiende debe ser el mínimo necesario (ojalá solo enfermera).
- h) EPP requerido para la atención: pechera de mancha larga y guantes de 1 solo uso y mascarilla quirúrgica más protector facial que debe mantener durante la atención.
- i) No reusar circuito hasta saber la negatividad del Test para COVID-19. En caso de urgencia, ya sea por condición local o quiebre de stock, será necesario reutilizar

para no poner en riesgo la vida del paciente, insistiendo en el manejo óptimo de la técnica de reutilización, junto con el uso adecuado de EPP para el personal a cargo de esta tarea.⁽¹⁾

MANEJO DE PACIENTES CONFIRMADOS COVID-19

1. Recomendaciones generales para pacientes confirmados COVID-19

- a) Traslado de estos pacientes en vehículo individual, con mascarilla quirúrgica al menos (ideal con N95).
- b) Habilitar sala o deambulador, idealmente con entrada independiente y aislada físicamente, si no es posible distanciamiento social.
- c) Cuando sea posible, acortar sesiones de hemodiálisis para evitar cruce de pacientes y estadías en sala de espera.
- d) Atención por personal exclusivo.
- e) Los pacientes deben realizar correcta higiene de manos antes de entrar, con agua y jabón o alcohol gel (y de ambos brazos si tiene FAV).
- f) Ingreso de pacientes con mascarilla quirúrgica al menos, que debe mantener durante toda la atención y escudo facial si esta con síntomas respiratorios.
- g) Asegurar distanciamiento de unidad de 2 metros.
- h) Eliminar todo elemento que no sea imprescindible en la atención.
- i) Elementos de atención: manguito de presión, termómetros, esfigmomanómetros, etc. Luego de su utilización, deben ser correctamente limpiados y desinfectados entre pacientes.
- j) En la medida de lo posible, utilizar material desechable.
- k) Pacientes no deben recibir colación propia ni del centro durante toda la atención.

2. Al momento de conexión y desconexión y cada vez que se debe atender al paciente

- a) Higiene de manos.
- b) Equipo de protección personal: pechera de mancha larga y guantes de 1 solo uso y mascarilla quirúrgica (idealmente N95) más protector facial que debe mantener durante la atención.
- c) Instruir en correcta eliminación del EPP.
- d) Eliminar todo el circuito (filtro y líneas). En caso de urgencia, ya sea por condición local o quiebre de stock, será necesario reutilizar para no poner en riesgo la vida del paciente, insistiendo en el manejo óptimo de la técnica de reutilización, junto con el uso adecuado de EPP para el personal a cargo de esta tarea.⁽¹⁾

MANEJO DE UNA COHORTE DE PACIENTES QUE FUERON CONTACTO DE UN CASO O DE UN FUNCIONARIO DEL CENTRO CONFIRMADOS COVID-19

1. Se deben implementar medidas de aislamiento para una cohorte de pacientes contacto de funcionario o paciente confirmado que debe incluir:

- a) Traslado de esos pacientes en un móvil exclusivo para ellos. Pacientes y chofer deben usar mascarilla quirúrgica durante todo el traslado. Se debe incentivar el traslado en auto particular.
- b) Instruir sobre consulta precoz para testear en cuanto aparezcan síntomas. Testear a todo paciente o personal que haya sido contacto estrecho de paciente COVID-19.
- c) Establecer estrictos flujos de entrada y salida para NO toparse con otros pacientes de otros turnos.
- d) Diálisis idealmente en tercer o cuarto turno de toda la cohorte. De no ser posible, se debe extremar la limpieza de la sala antes de que entre el siguiente turno.
- e) Control de temperatura al ingreso y salida, intradiálisis, y en su domicilio.
- f) Uso de mascarilla quirúrgica durante toda la sesión de esa cohorte (pacientes y funcionarios).
- g) Mantener, en la medida de lo posible distanciamiento máximo entre cada paciente, usando de separador las mismas máquinas de Diálisis.
- h) En todo momento de la atención, el personal debe usar protección personal: pechera de mancha larga y guantes de 1 solo uso y mascarilla quirúrgica más protector facial que debe mantener durante la atención.
- i) Aseo terminal al finalizar el turno de esa cohorte.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS PARA CENTRO DE DIALISIS

1. Recomendaciones generales para un Centro de Diálisis

- a) No se deben hacer nebulizaciones a los pacientes.
- b) Paciente infectado o sospechoso, que este inestable o con criterios de hospitalización debe dializarse hospitalizado (riesgo de PCR).
- c) Todo paciente con síntomas respiratorios debe entrar y dializarse con mascarilla quirúrgica como parte de precauciones estándares rutinarias del centro.
- d) Pacientes deben mantener al menos 1 metro de distancia entre ellos (idealmente 2 metros) en sala de espera, sobre todo si ellos asisten en distintos medios de transporte. De ser necesario, bloquear asiento por medio, dejar asientos para los pacientes mayores solamente.
- e) Identificar pacientes con diuresis residual, comportamientos estables y adherentes a terapia y dejar con diálisis bisemanal para disminuir riesgo de contagio (cuando sea necesario o justificado).
- f) Toda vez que ya se tenga más de un caso, se deben dejar en el mismo y exclusivo turno y sala.
- g) Se recomienda no usar aire acondicionado en sala de diálisis.

2. Recomendaciones para el Personal

- a) Se debe implementar el “Distanciamiento Social Laboral”.
- b) La estación de enfermería debe mantenerse solo con funcionarios a 1 metro de distancia, aunque eso implique que en sala de diálisis haya menos enfermeras y TENS simultáneamente.
- c) Se deben implementar turnos en comedor para evitar contacto a menos de 1 metro.
- d) Se debe limpiar, al menos después de cada cambio de turno y luego cada 2 horas de la limpieza anterior, con cloro baños, cantos de puertas, manillas, dispensadores, mesones y puestos de trabajo.
- e) El personal debe vestirse y desvestirse en el centro.
- f) Su ropa debe ser llevada en bolsas y se deben lavar con detergente entre 60-90 grados.
- g) Entrenar permanentemente al personal de cómo usar los EPP, con énfasis en el adecuado retiro de los EPP.
- h) Entrenar sobre auto-monitoreo de síntomas y control de temperatura, al inicio y término del turno y en su domicilio, a todo el personal.
- i) El personal debe informar inmediatamente si es contacto de caso sospechoso o confirmado y si tiene síntomas.
- j) Evitar que el personal que es contacto de caso sospechoso o personal sintomático respiratorio (sospechoso) asista al centro hasta que se realice test y se descarte el caso.
- k) Insistir en concepto de “Distanciamiento Social Laboral”.

Este documento ha sido elaborado por el Comité Asesor de Diálisis de la Sociedad Chilena de Nefrología: Dra. Patricia Díaz, Dra. Patricia Herrera, Dr. Eduardo Briones, Dr. Ricardo Valjalo. Fue revisado y aprobado por el Presidente de la Sociedad Chilena de Nefrología, Dr. Rubén Torres, con fecha 03 de Abril de 2020.

(1) Párrafo actualizado, 06 de Abril de 2020