

## 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](http://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.

## **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 deambulaci3n, 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 estadias en sala de espera.
- d) Atenci3n por personal exclusivo.
- e) Los pacientes deben realizar correcta higiene de manos antes de entrar, con agua y jab3n 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 atenci3n y escudo facial si esta con sntomas respiratorios.
- g) Asegurar distanciamiento de unidad de 2 metros.
- h) Eliminar todo elemento que no sea imprescindible en la atenci3n.
- i) Elementos de atenci3n: manguito de presi3n, term3metros, esfigmoman3metros, etc. Luego de su utilizaci3n, deben ser correctamente limpiados y desinfectados entre pacientes.
- j) En la medida de lo posible, utilizar material desechable.
- k) Pacientes no deben recibir colaci3n propia ni del centro durante toda la atenci3n.

### **2. Al momento de conexi3n y desconexi3n y cada vez que se debe atender al paciente**

- a) Higiene de manos.
- b) Equipo de protecci3n personal: pechera de mancha larga y guantes de 1 solo uso y mascarilla quirúrgica (idealmente N95) m3s protector facial que debe mantener durante la atenci3n.
- c) Instruir en correcta eliminaci3n del EPP.
- d) Eliminar todo el circuito (filtro y lneas).

## **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 m3vil 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 sntomas. 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.***