

DEPARTAMENTO MATERNIDAD. - HOSPITAL DE LA MUJER – C.H.P.R.

**PROTOCOLO DE ATENCIÓN A PACIENTES CON SOSPECHA O CERTEZA DE COVID 19
PROCEDIMIENTOS GENERALES**

ASPECTOS GENERALES:

- Todas las pacientes que ingresan al área COVID 19 mantendrán las más estrictas medidas de aislamiento.
1 paciente por cada sala.
- Todo el personal deberá estar protegido con los E.P.P. previstos en cada etapa de la atención. (Anexo 1)
- La paciente ingresará por la puerta central de las salas de nacer, que permanecerá cerrada, con mascarilla quirúrgica todo el tiempo.
- Las salas de nacer y las de internación deberán tener planilla en la pared para registro de cada integrante del equipo cada vez que entre en la habitación y tiempo de exposición y si fue con protección adecuada.
- Las habitaciones contarán con recipiente para descartar EPP en forma adecuada.
- Se promoverá que en las instalaciones del sector de aislamiento se cuente con equipos necesarios para no trasladar a la paciente a otros sectores (ecógrafo, monitor fetal, equipos de controles clínicos).

AL INGRESO:

- Recibe: licenciada o auxiliar de enfermería definido, con gafas, mascarilla común, sobretúnica, guantes.
- Corroborar: mascarilla en la paciente y de acompañante. Lavado de manos de ambos.
- Realiza: controles clínicos estipulados (temperatura, FC, FR, saturación de oxígeno, PA).
- Aviso telefónico a guardia médica.
- Permanece en la habitación hasta terminar evaluación clínica
- Al salir de la habitación se retira EPP, dejando la mascarilla hasta estar en la zona externa a la habitación o antesala.

EVALUACIÓN OBSTETRICA:

- Recibe: médico designado con gafas, mascarilla común, sobretúnica, guantes.
- Realiza: evaluación clínica general y obstétrica, definiendo estado general de la paciente (verde, amarillo, rojo) y, situación obstétrica.

EVALUACIÓN DE LA GRAVEDAD DEL COVID 19

La evaluación de la severidad se realiza en primera instancia por la evolución clínica del ginecotocólogo, se enumeran los principales elementos clínicos y paraclínicos

Anamnesis y examen físico permiten detectar	Comorbilidades: interrogatorio Broncoespasmo: auscultación Neumonía: dolor torácico, auscultación, imagen (RxTx o TAC tórax) Insuficiencia respiratoria: polipnea, disnea y oxímetro de pulso Estado de conciencia Score de Glasgow Hidratación: piel y mucosas y PA
Paraclínica para confirmar sospecha clínica o valorar severidad	Hemograma PCR Funcionalidad renal Encimograma hepático Crisis sanguínea Rx Tx o TAC tórax Gasometría arterial En casos definidos podrá evaluarse D-Dímeros, troponina

De la valoración paraclínica se destacan:

Evaluación de la respuesta inflamatoria:

- Leucopenia (linfopenia): presente en hasta un 83% de los casos
- Trombocitopenia leve es frecuente. La plaquetopenia (menos de 100000/cc) es menos frecuente y corresponde a un signo de mal pronóstico
- PCR: >10 mg/l
- Procalcitonina: no ha mostrado aumentar por COVID 19. Su aumento sugiere otro diagnóstico o una sobreinfección bacteriana.
- Ferritina aumentada
- Triglicéridos aumentados
- IL-6 aumentada.

Evaluación pleuropulmonar:

- Rx Tx o tomografía o ecografía si hay entrenamiento

Coagulopatía:

- Dímeros aumentados (recordar que aumenta fisiológicamente durante el embarazo)
- Fibrinógeno disminuido

Cardiovascular:

- Troponina: el aumento puede indicar daño.

Hepático:

- LDH: se considera aumentada con valores mayores a 250. Es un signo de daño tisular.
- ALT aumentada (mayor a 40 U/l)

Función renal:

- Creatininemia aumentada. Recordar la influencia del embarazo sobre la hemodinamia y la función renal. Se recomienda utilizar el nivel de corte 1.02 mg/dl para considerar disfunción renal.

CLASIFICACIÓN DE GRAVEDAD:

GRAVEDAD	DIAGNOSTICO
VERDE	COVID sin neumonía, sin broncoespasmo, sin insuficiencia respiratoria, y sin comorbilidades.
AMARILLO	a1=COVID con neumonía, pero sin insuficiencia respiratoria grave (IRG): (Sat O2 mayor 93% y frecuencia respiratoria menor a 30)
	a2=COVID con broncoespasmo, pero sin IRG (Sat O2 mayor 93% y frecuencia respiratoria menor a 30)
	a3= COVID con comorbilidades (diabetes con mal control, asma, EPOC, HTA crónica, enfermedades inmunodepresoras, oncológicas), sin neumonía y sin broncoespasmo
ROJO	COVID con: Insuficiencia respiratoria Grave Shock Neumonía severa Falla multiorgánica

Score de definición de ingreso a CTI (Quick SOFA Score): la presencia de más de uno de los siguientes:

- PAS < 100 mmHg
- FR > 22 rpm
- Glasgow: < 15

MEDIDAS GENERALES DE HIGIENE Y PROTECCIÓN:

- Los materiales usados como termómetros, esfigmomanómetro, oxímetro, estetoscopio, usados en salas COVID están contaminados por lo cual no deben salir de la sala por NINGUN CONCEPTO.
- Antes de retirarse de una sala COVID el personal de salud pasará a una antesala o espacio neutro donde se despojará del EPP dejándolo en recipientes para materiales contaminados correctamente rotulados. Los artículos reutilizables deben también colocarse en recipiente rotulado como material contaminado para reutilizar.
- La mascarilla N95 podrá reutilizarse si se utiliza mascar de protección facial.
- Antes de salir de la zona COVID debe realizarse higiene de manos.
- La historia clínica deberá quedar fuera de la Habitación, en la antesala y será escrita en ese lugar. Bajo ningún concepto será llevada a la habitación.
- NOTA: es conveniente que hasta no familiarizarse con el proceso se cuente con una persona que verifique el cumplimiento de los pasos.

ANEXO 1

INTERNACIÓN CONTINGENCIA COVID 19					
MATERNIDAD					
PROTOCOLO FRENTE A LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN COVID – 19					
Tabla 1: PERSONAL DE SALUD					
Área Asistencial	Gorro	Gafas	Mascarilla	Sobre-túnica	Guantes
Internación Contingencia COVID-19	no	si	común	común	si
Tabla 2: ACOMPAÑANTES					
Área Asistencial	Gorro	Gafas	Mascarilla	Sobre-túnica	Guantes
Internación Contingencia COVID-19	no	no	común	común	si
Tabla 3: AUXILIARES DE SERVICIO(*)					
Área Asistencial	Gorro	Gafas(**)	Mascarilla	Sobre-túnica	Guantes goma
Internación Contingencia COVID-19	no	no	común	común	si
(*)La limpieza de las áreas de acuerdo al protocolo					
(**)Se utiliza solo si hay riesgo de salpicaduras.					
Tabla 4: CAMILLEROS					
Traslado Pacientes	Gorro	Gafas	Mascarilla	Sobre-túnica	Guantes
Camillero	no	no	común	común	si