



Infección por el nuevo coronavirus (2019-nCoV)

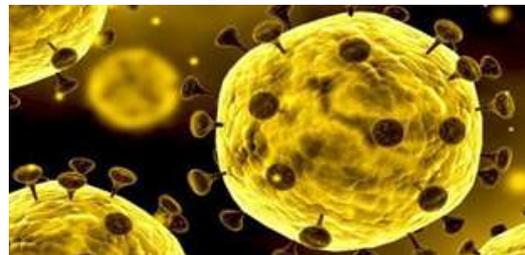


Objetivo:

Contener al mínimo el riesgo de introducción y diseminación del nuevo coronavirus (2019-nCoV) o “Neumonía de Wuhan” en el territorio nacional y minimizar los efectos negativos de una epidemia en la salud de la población y en su impacto en la esfera económica-social del país.

Objetivo específico de la primera etapa

Brindar una información sobre los aspectos generales que caracterizan esta enfermedad, a fin de que puedan identificar de inmediato sus síntomas y signos y actuar en correspondencia.



Sumario

- **Etapas de alertas epidemiológicas**
- **Control Sanitario Internacional (antecedentes, definición de casos)**
- **Vigilancia epidemiológica activa de las IRA (transmisión, cuadro clínico)**
- **Precauciones estándar**



ETAPAS DE ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

- **Etapa pre-epidémica (Fase I): No se reportan casos confirmados del Nuevo Coronavirus (2019-nCoV) o “Neumonía de Wuhan” o los que se notifican son viajeros procedentes de países afectados o son casos locales estrechamente vinculados a los primeros.**
- **Etapa de transmisión autóctona limitada (Fase II): Se confirman casos del Nuevo Coronavirus (2019-nCoV) o “Neumonía de Wuhan” en los que no se ha podido establecer nexo con viajeros procedentes de zonas afectadas, y están limitados a conglomerados pequeños en una localidad del país o institución.**
- **Etapa epidémica (Fase III): Se detectan y confirman casos del Nuevo Coronavirus (2019-nCoV) o “Neumonía de Wuhan” en las que no se establece nexo con viajeros, aparecen en diferentes localidades del territorio nacional y ocurren de manera sostenida.**

Etapa preepidémica

Acciones:

- **Reforzamiento de las medidas integrales de Control Sanitario Internacional.**
- **Estricto control de viajeros que arriban desde el exterior, especialmente desde las zonas afectadas, en todos los puntos de entrada.**
- **Vigilancia epidemiológica reforzada en la red nacional de salud, sobre viajeros nacionales y extranjeros durante los 14 días posteriores al arribo.**
- **Ingreso, estudio y confirmación diagnóstica del 100 % de los casos sospechosos en condiciones de aislamiento respiratorio.**
- **Realización del control de foco, que incluye estudio y seguimiento de contactos estrechos.**
- **Preparación de la población en temas de higiene personal y comunitaria sobre las medidas de prevención de la enfermedad.**
- **Vigilancia epidemiológica reforzada en la red nacional de salud sobre el comportamiento de la Influenza estacional y los eventos relacionados.**

Antecedentes....

Infecciones por coronavirus

- **Síndrome respiratorio agudo grave (SARS):**

- **China en 2002-2003.**
- **774 muertes**
- **8.098 personas**

- **Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS):**

- **Arabia Saudita 2012**
- **2.500 casos confirmados.**
- **850 muertes.**

Antecedentes de la infección por coronavirus 2019 - nCoV.

- 8/12/2019, se detecta 1er caso con cuadro respiratorio en Wuhan.
- 31/12/2019, se comunicaron a la OMS 27 casos de neumonía de origen desconocido y 7 graves en dicha ciudad situada en la provincia china de Hubei, aparente vinculación con un mercado de la ciudad de Wuhan.
- El cuadro respiratorio causado por un virus distinto a los conocidos, resulta preocupante debido a que se desconoce su virulencia y patogenicidad.
- 30 de enero 2020- 7818 confirmados
- China: 7736 confirmados (99%) 12 167 sospechosos, 1373 casos graves y 170 fallecidos
- Fuera de China: 82 casos confirmados en 18 países (datos OMS)
- Declarada por la OMS como una **Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional.** (ESPII)



CRITERIOS PARA DETECCIÓN Y MANEJO DE CASOS

Caso sospechoso de infección por el virus Nuevo Coronavirus (2019-nCoV):

Persona de cualquier edad que presente fiebre, enfermedad respiratoria aguda y que cuente con antecedentes de viaje o estancia en la ciudad de Wuhan o haber estado en contacto con un caso confirmado o un caso bajo investigación hasta 14 antes del inicio de los síntomas.

Caso sospechoso.....

Fallecido por una IRA grave sin causa aparente y que cumpla además al menos una de las siguientes condiciones:

- Contacto con personas que hayan padecido la enfermedad.**
- Antecedentes de haber viajado en los últimos 15 días a alguno de los países que han reportado casos confirmados.**

Caso confirmado

Persona que cumpla con la definición operacional de Caso Sospechoso y que cuente con diagnóstico confirmatorio por el Laboratorio Nacional de Referencia del Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kouri” mediante la secuenciación genética del virus.

Los criterios de casos sospechosos y confirmados son definidos por epidemiología y laboratorio, no interfiere en el algoritmo de la atención médica y pueden estar sujetos a cambios.

Transmisión



Los mecanismos hasta el momento son:

- ✓ A través del contacto
- ✓ A través de pequeñas gotas de saliva que el portador del virus excreta al toser.

El contagio se produce entre personas que están cerca, a una distancia de aproximadamente a un metro como máximo.

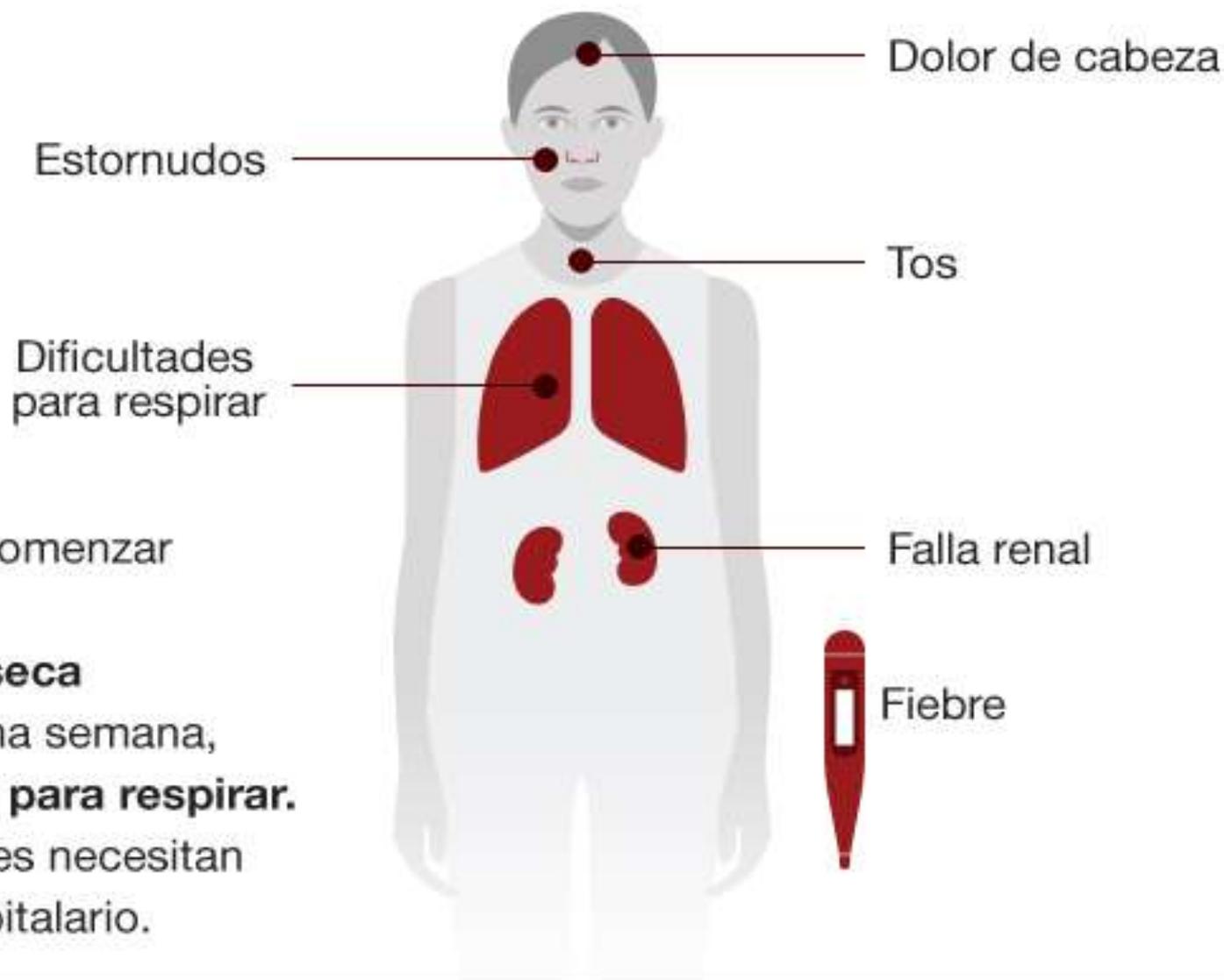
Objetivos de la vigilancia:

- **Detectar casos con infección y demostrar cualquier evidencia de transmisión sostenida de humano a humano**
- **Determinar factores de riesgo y áreas de riesgo para la transmisión**

Objetivos de las investigaciones clínico-epidemiológicas:

- **Determinar las características clínicas principales de la enfermedad, el período de incubación, espectro y curso clínico de la enfermedad.**
- **Determinar características epidemiológicas claves de la infección por nCoV, tales como la exposición, factores de riesgo, tasa de ataque secundario y modo de transmisión.**

Síntomas del coronavirus originado en China



El virus parece comenzar con **fiebre**, seguido de **tos seca** y, después de una semana, causa **dificultad para respirar**. Algunos pacientes necesitan tratamiento hospitalario.

Manejo clínico 2019- nCoV

**No existe tratamiento
antiviral hasta el
momento**

Triage - reconocer y aislar
pacientes con sospecha de IRAG

Soporte precoz y monitoreo
cercano

Toma de muestras para
diagnostico laboratorial

Manejo de la insuficiencia
respiratoria aguda

Manejo del shock séptico

Prevención de complicaciones

Precauciones estándares

- higiene de manos
- uso de equipos de protección personal según evaluación de riesgo
- higiene respiratoria y etiqueta de tos
- descarte seguro de materiales cortopunzantes
- manejo adecuado del ambiente y del desecho hospitalario
- esterilización y desinfección de dispositivos médicos y hospitalarios



Implementación empírica de precauciones adicionales según mecanismo de transmisión

- **instituir precauciones de gotitas y contacto frente a casos sospechosos**
- **instituir precauciones de contacto y de núcleo de gotitas/aerosoles acaso se realicen procedimientos generadores de aerosoles, tales como intubación traqueal, ventilación no invasiva, traqueostomía, reanimación cardiopulmonar, ventilación manual antes de la intubación y la broncoscopia para casos sospechosos**

Control del ambiente y de ingeniería

- **ventilación ambiental adecuada en áreas dentro de los establecimientos de salud**
- **limpieza del entorno hospitalario**
- **separación de al menos 1 metro de distancia entre los pacientes debe de ser respetada**

Cuidados de paciente Sospechoso o confirmado

- **Habitación individual, de no ser posible aislamiento en cohortes (aislamiento)**
- **No movimiento del Staff a otras áreas clínicas**
- **Restricción del personal**
- **No visitas**
- **Higiene de las manos**
- **uso de medios de protección personal (equipos de protección personal-EPP)**

Tratamiento de soporte

El soporte clínico general es crítico.

Los pacientes graves requieren atención en UCI, con aislamiento estricto.

Requieren hidratación parenteral para reposición hídrica y electrolítica.

Mensajes claves

- **Garantizar la protección de la frontera del país, sobre la base de las regulaciones del Control Sanitario Internacional**
- **Asegurar el estricto cumplimiento de las medidas de vigilancia y control sobre los viajeros y tripulantes procedentes de áreas con transmisión posterior a su arribo**
- **Intensificar las acciones y asegurar el cumplimiento de las medidas de protección personal y de bioseguridad del personal de la salud y la población en general**
- **Actualizar de forma sistemática al personal para actuar en correspondencia con la etapas de alerta epidemiológica**
- **Desencadenar enérgicas medidas de control de foco antiepidémicas ante la ocurrencia de casos sospechosos**