

# Plan de atención para COVID-19: para uso interno de los miembros del equipo

## Enseñe al paciente

(use el plan de acción de manejo de COVID-19 en casa)

**Quédense en casa, aislado de las demás personas dentro de su casa.**

No reciba visitas, excepto a trabajadores de atención médica.

Si debe ver a un médico, llame antes para comunicárselo.

Lávese las manos frecuentemente con agua y jabón por al menos 20 segundos o use un desinfectante a base de alcohol que contenga al menos 60% de alcohol.

Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca sin haberse lavado las manos.

Cúbrase la boca y la nariz con un pañuelo desechable cuando tosa o estornude, deseche el pañuelo en el bote de basura con bolsa e inmediatamente lávese las manos.

Use una mascarilla cuando esté cerca de otras personas y mascotas.

Cualquier persona que esté cerca del paciente debe usar una mascarilla.

Si es posible, use un baño y un área para dormir diferentes.

No comparta artículos personales de la casa como platos, vasos, tazas, cubiertos, toallas ni ropa de cama con personas o con mascotas. Después de usarlos, lave estos objetos.

Limpie todas las superficies de "contacto frecuente", como encimeras, mesas, picaportes, accesorios del baño, inodoros, teléfonos, teclados, tabletas, mesas de noche, etc. Use un aerosol de limpieza para casa o limpie según las instrucciones de la etiqueta.

Tome los medicamentos que se le receten.

Descanse y vigile sus síntomas.

**Interrupción del aislamiento:** siga las órdenes de su proveedor.

Algunas pautas típicas son: No tener fiebre durante 3 días (3 días enteros sin fiebre sin medicamentos), mejora de otros síntomas (tos y dificultad para respirar), y si han pasado al menos 10 días desde que aparecieron sus síntomas por primera vez.

## Plan de atención para COVID-19

**Para el miembro del equipo:**

**Programa consultas de pacientes con COVID para el final del día para no contaminar potencialmente a otros pacientes.**

**Haga preguntas de preevaluación al paciente antes de la consulta. Solo lleve el equipo requerido a la casa.**

Mantenga una higiene personal correcta para usted y el paciente.

Limite el contacto físico, practique el distanciamiento social cuando sea posible con el paciente/familia dentro de la casa.

Cuídese para reducir la ansiedad y el estrés.

**Para el paciente:**

Vigile de cerca los signos vitales y síntomas.

Refuerce el uso de mensajes "Call Us First" (Llámenos primero).

Siga las órdenes para el manejo de los síntomas. Sea proactivo y anticipé lo que su paciente necesitará para controlar los síntomas.

Educación sobre los síntomas y medicamentos

Considere el uso de oxígeno suplementario, proponga y obtenga órdenes si es necesario.

Considere la hidratación intravenosa, si se justifica.

Necesidades dietéticas para promover la hidratación y la ingesta calórica alta en proteínas (suplementos, si corresponde)

Obtenga solicitudes para aumentar las consultas (anticipadas), o agregar llamadas telefónicas diarias o consultas de telesalud. Por lo general, estos pacientes necesitarán un contacto más frecuente y manejo de casos para evitar las necesidades de reingreso hospitalario / urgencias.

**Mantener a los pacientes con COVID-19 de forma segura en casa, con un control adecuado de los síntomas es absolutamente necesario por los volúmenes en el país de la pandemia y la posible escasez de camas en hospitales.**

Considere los temores del paciente/familia e inicie terapia con un tabajador social, consejero o un asistente para servicios médicos en casa si corresponde.

Comience con fisioterapia o terapia ocupacional cuando el paciente esté estabilizado para recuperar su fuerza.

Comience terapia del habla en caso de disminución de función cognitiva.

## COVID-19 y EPP

**Deben cumplirse las pautas de uso del Equipo de protección personal (EPP) de COVID-19 si el paciente es positivo para COVID-19, si tiene síntomas respiratorios o fiebre y está en el proceso de prueba de COVID-19, o si debe probarse si no hubo escasez de prueba (PUI).**

**El paciente debe usar una mascarilla de procedimiento.**

**Empleados:**

Guantes

Mascarilla respiratoria N95 o superior aprobada. (Debe pasar la prueba de ajuste). Puede volver a usarse hasta 5 veces (consulte las directrices de reúso distribuidas previamente).

Si las mascarillas N95 no están disponibles, el uso de una KN95 con protector facial es una alternativa adecuada.

Protección para los ojos y bata (sobre todo si hay riesgo de salpicaduras o para procedimientos con aerosoles).

Seguir estrictamente los procedimientos para los maletines, usar una barrera para el maletín.

**Ponerse/quitar el EPP:**

El EPP debe ponerse fuera de la casa antes de entrar (como mínimo, debe ponerse la mascarilla/respirador antes de entrar a la casa).

El EPP debe quitarse fuera de la casa al salir y desecharse en un bote de basura con bolsas de plástico que se haya colocado fuera de la casa.

Lávese las manos inmediatamente después de quitarse/desechar el EPP.

Las batas y guantes usados/sucios **nunca** deben volver a meterse al automóvil personal del miembro del equipo.

## COVID-19 y SEPSIS

Los pacientes con infección viral por COVID-19 pueden desarrollar sepsis.

Los pacientes con COVID-19 también pueden desarrollar una infección bacteriana secundaria que conduzca a sepsis.

El virus + la infección (de bacterias, parásitos, hongos o virus) pueden provocar sepsis rápidamente.

Evalúe los factores de riesgo de sepsis, como la edad (muy jóvenes o adultos mayores), enfermedades crónicas, afecciones inmunodeficientes. Cuando se trata de sepsis, recuerde "It's About **TIME**" (Ya es hora).

Preste atención a:

Temperatura (podría ser más alta o más baja de lo normal)

Infección (vigilar signos de infección)

Deterioro mental (confusión, sueño, somnolencia)

Gravemente enfermo (dolor intenso, molestias, dificultad para respirar)

La mortalidad por sepsis aumenta hasta en un 8% por cada hora que se retrasa el tratamiento.

Si sospecha de sepsis, llame al médico lo antes posible.

**Síndrome posteriores a sepsis:**

Después de tener COVID, los pacientes pueden experimentar síntomas similares al síndrome post-sepsis (dificultad para dormir, pesadillas, ataques de pánico, alucinaciones, fatiga, dolor en las articulaciones, disminución del funcionamiento cognitivo, depresión, etc.).

Monitoree a sus pacientes para detectar estos síntomas e inicie terapia con un trabajador social, terapia del habla (para la disminución del funcionamiento cognitivo) u otros recursos ambulatorios.

 **Elara Caring SEPSIS ALLIANCE**

Creado en colaboración con Sepsis Alliance. Actualizado el 5.22.20