

ISPD: Estrategias para el manejo de la pandemia COVID 19 en pacientes en diálisis peritoneal

(adaptado del Peking University First Hospital. Prof. Jie Dong)



El paciente debe quedarse en casa siempre que sea posible. Solo ir al hospital para temas urgentes (p. ej.: peritonitis). El resto manejar con telemedicina.

Medidas de precaución en pacientes en diálisis peritoneal:

1. Manejo antes de venir al hospital en paciente sospechoso:

- Realizar un triage (telefónico, whatsapp, o sms) a todo paciente que planea venir al hospital
 - a) ¿Tiene síntomas?
 - i. ¿No se siente bien, o tiene fiebre?
 - ii. ¿Tiene signos de infección respiratoria aguda (dificultad para respirar, tos u dolor de garganta), con o sin fiebre?
 - b) ¿Alguien en la familia con síntomas de COVID?
 - c) ¿Algún contacto con alguien que desarrolló COVID en las últimas 2 semanas?
 - d) ¿Historial de viajes en los últimos 14 días?
- Si el paciente reúne criterios de riesgo, o no se siente bien o tiene fiebre, tos, dolor de garganta:
 - a) Indicar al paciente que se comuniquen al servicio de infecciones por coronavirus del centro u hospital
 - b) Si la visita es clínicamente necesaria y el paciente debe ir al centro de DP (p.ej. sospecha de peritonitis, etc) el paciente será atendido acorde al protocolo descrito a continuación

2. Manejo en la unidad de DP

Los procedimientos no esenciales: PET, medidas de clearance, etc serán evitados en la medida de lo posible durante la pandemia.

- Considerar opciones para identificar pacientes en riesgo en el área de espera o área de provisión de servicios tales como:
 - Señalización (con adecuada traducción de idiomas) en áreas de espera
 - Preguntando al paciente en área de espera si reúne requisitos de sospecha.
- En el área de espera pacientes separados al menos por 1.5 más de distancia. Una línea de demarcación con el sitio de recepción será visible
- Una vez determinado que cumple criterios de sospecha para COVID 19, al paciente se le toman las muestras necesarias para el diagnóstico de COVID por el personal designado siguiendo las recomendaciones locales.
- Todos los individuos deben realizar su higiene de manos con alcohol gel antes de entrar al área clínica. En algunos lugares (acorde a disponibilidad) se solicitará el uso de máscara o barbijo.
- Designar un tránsito rápido y unidireccional del paciente en la clínica de DP que incluya la historia clínica, control del sitio de salida, visita médica, y prescripción.
- Las visitas se deben reducir al mínimo (sólo para los casos estrictamente necesarios como peritonitis, infección grave del orificio de salida, o educación de nuevos pacientes). Controle el número de pacientes por cada sesión clínica, y acelere los procesos para reducir el número de pacientes en sala de espera.
- Pacientes y acompañantes realizan higiene de manos al salir de la consulta.

3. *Manejo del paciente en DP en la casa:*

- Los pacientes deben tener un mínimo de insumos para 15 días y si es posible para 30 días, por si necesitan aislarse o por si hay un fallo en la cadena de abastecimiento.
- Excepto pacientes muy frágiles que pueden requerir traslados especiales para ir a la clínica de DP, las visitas a domicilio por medico u enfermero deben ser minimizadas o suspendidas.
- A los pacientes y familiares se les aconseja quedar en sus casas y limitar al máximo la actividad social para reducir el riesgo de contagio. Durante las salidas deben mantener la distancia de seguridad y evitar cualquier contacto innecesario.
- Los pacientes o familiares con epidemiología positiva deben reportarse a la clínica de DP e iniciar su cuarentena por un mínimo de 14 días.
- A los pacientes y familiares se les recomienda barbijos descartables de acuerdo a la práctica nacional
- Incrementar la educación de la higiene de manos con jabón líquido durante al menos 20 segundos, o con alcohol gel.
- Los pacientes deben decir la verdad sobre si tiene síntomas de COVID 19 a los agentes sanitarios
- Maximizar el monitoreo remoto de los pacientes en DP
- Comunicación fluida y frecuente de enfermería con los pacientes para detectar y manejar los casos a tiempo. Evitar las consultas inesperadas o de emergencia en lo posible.

4. *Hospitalización de pacientes DP*

- Las internaciones y procedimientos electivos deben ser reprogramadas.
- El screening para COVID 19 sospechado o confirmado debe ser realizado en lo posible **antes** de la internación
- Las medidas de precaución en la internación deben ser similares a las de otros pacientes
- Cuando sea posible, es preferible tener equipos separados para pacientes internados y ambulatorios

5. *Diagnóstico y terapia de pacientes COVID en DP*

- El manejo de la infección COVID no difiere de la de otros pacientes
- Pacientes con síntomas leves o moderados pueden continuar su terapia habitual, ajustando la prescripción cuando sea necesario.
- Los pacientes críticos que requieren soporte vital pueden ser transferidos a diálisis peritoneal automatizada o procedimientos continuos (CRRT) acorde al manejo de la clínica. Como siempre y más en esta situación crítica, el cálculo del peso seco determinará el volumen de ultrafiltración y la mejor terapia para lograrlo
- Hay una serie de diferentes recomendaciones para el manejo del efluente peritoneal en pacientes COVID positivos: desde no hacer nada distinto a la práctica habitual, hasta el uso de agregado de solución clorada en proporción de 500 mg/lit durante una hora antes de su descarte en el inodoro. Se recomienda evitar el salpicado de las gotas que puedan resultar al oprimir el botón del inodoro.

Medidas de precaución para el equipo sanitario de DP

1. *Continúe leyendo y educándose en la prevención del COVID 19*

- Este entrenamiento debe ser continuo ya que hay novedades permanentes en este tema.
- Manténgase informado de la situación local del COVID en caso de necesitar revisar el manejo del plan de emergencia.
- Se recomienda el entrenamiento on line.

2. *Monitoreo epidemiológico y auto monitoreo del COVID 19 en el personal sanitario*

- Cualquier miembro del equipo en contacto cercano con individuo que desarrolla sintomatología COVID debería auto aislarse por el tiempo requerido acorde a la norma nacional

3. *Equipo de protección personal (PPE/EPI) e higiene de manos*

- Los PPE/EPI deben estar disponibles para todos los miembros del equipo, y utilizados según la regulación aplicable a cada caso (según el tipo de paciente con el que tengan contacto).
- La higiene de manos debe ser realizada antes y después de revisar cada paciente, o tener exposición a fluidos, o de tocar el medio ambiente donde estuvo el paciente, antes de realizar cualquier procedimiento y antes de colocar o sacarse el PPE/EPI.
- Se debe mantener educación continua y supervisión sobre higiene de manos y debe haber suficientes dispensadores de jabón líquido, alcohol gel y papel/toallas desechables en la unidad de DP

4. *Actividad médica y del equipo*

- Se deben minimizar las reuniones sin importar su naturaleza. Se incentivará la comunicación remota (video conferencia, teléfono, etc).
- Las medidas de precaución y la distancia de seguridad deben ser guardadas en la rutina diaria
- El equipo de salud tendrá el tiempo de descanso adecuado. Los sanitarios enfermos deben permanecer en sus casas.
- El hospital debe tener en cuenta el aspecto de la salud física y mental en el equipo.

5. *Limpieza del ambiente*

- El personal de limpieza de las superficies de contacto del área de DP debe estar entrenado para su autoprotección, utilizando el PPE/EPI adecuado. El PPE/EPI debe ser retirado al terminar la limpieza y luego se realiza higiene de manos adecuada.
- Los ambientes deben estar ventilados, o acondicionados con cualquier método que sirva para purificar el ambiente.
- Limpie y desinfecte el piso y la superficie de todos los objetos de la sala antes y después de la visita de cada paciente. Recordar limpieza y desinfección de computadoras y teclados.
- Realizar desinfección de alto impacto con el asesoramiento de expertos en caso de casos de COVID positivos o altamente sospechosos en la unidad.
- Los insumos médicos de pacientes confirmados o sospechosos de ser COVID-19 positivos serán eliminados acorde a las normas y regulaciones locales y nacionales.