



Plan de acción HPM

2019-nCoV

Dra. Loreto Rojas Wettig
Unidad de Infectología
Hospital de Puerto Montt

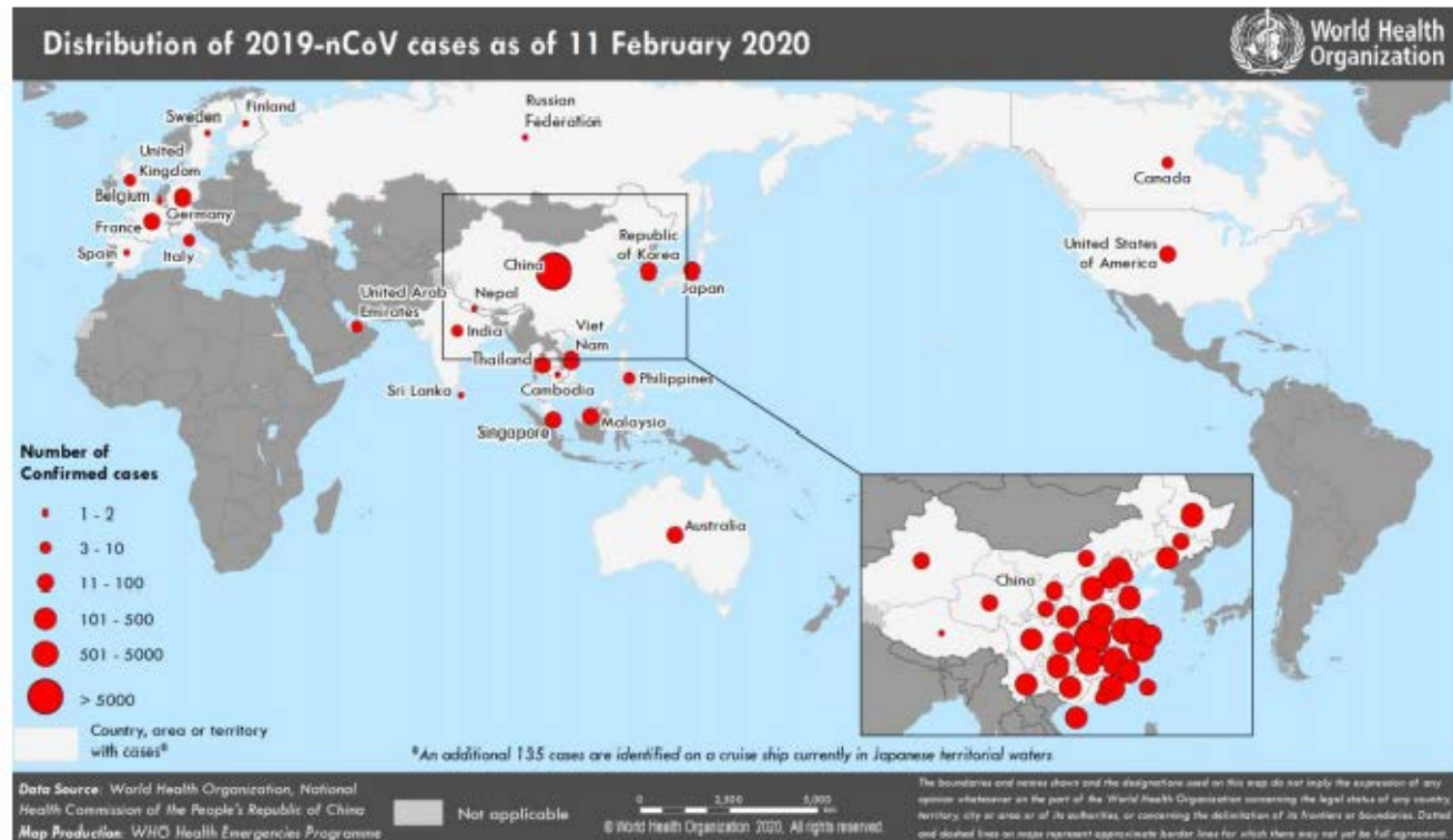
Emergencia sanitaria internacional



Novel coronavirus (2019-nCoV)

Emergencia sanitaria internacional

Figure 1. Countries, territories or areas with reported confirmed cases of 2019-nCoV, 11 February 2020



Situación actual OMS

Casos confirmados a nivel mundial: 43 103 (2560 nuevos)

En China: 42 708 confirmados (2484 nuevos)

7333 graves

1017 fallecidos

Otros países : 395 confirmados (76 nuevos)

24 países y 1 fallecido

Hospital Wuhan



- El Centro Internacional de Exhibiciones de Wuhan, convertido en un hospital para pacientes con síntomas de coronavirus. CHINA DAILY REUTERS

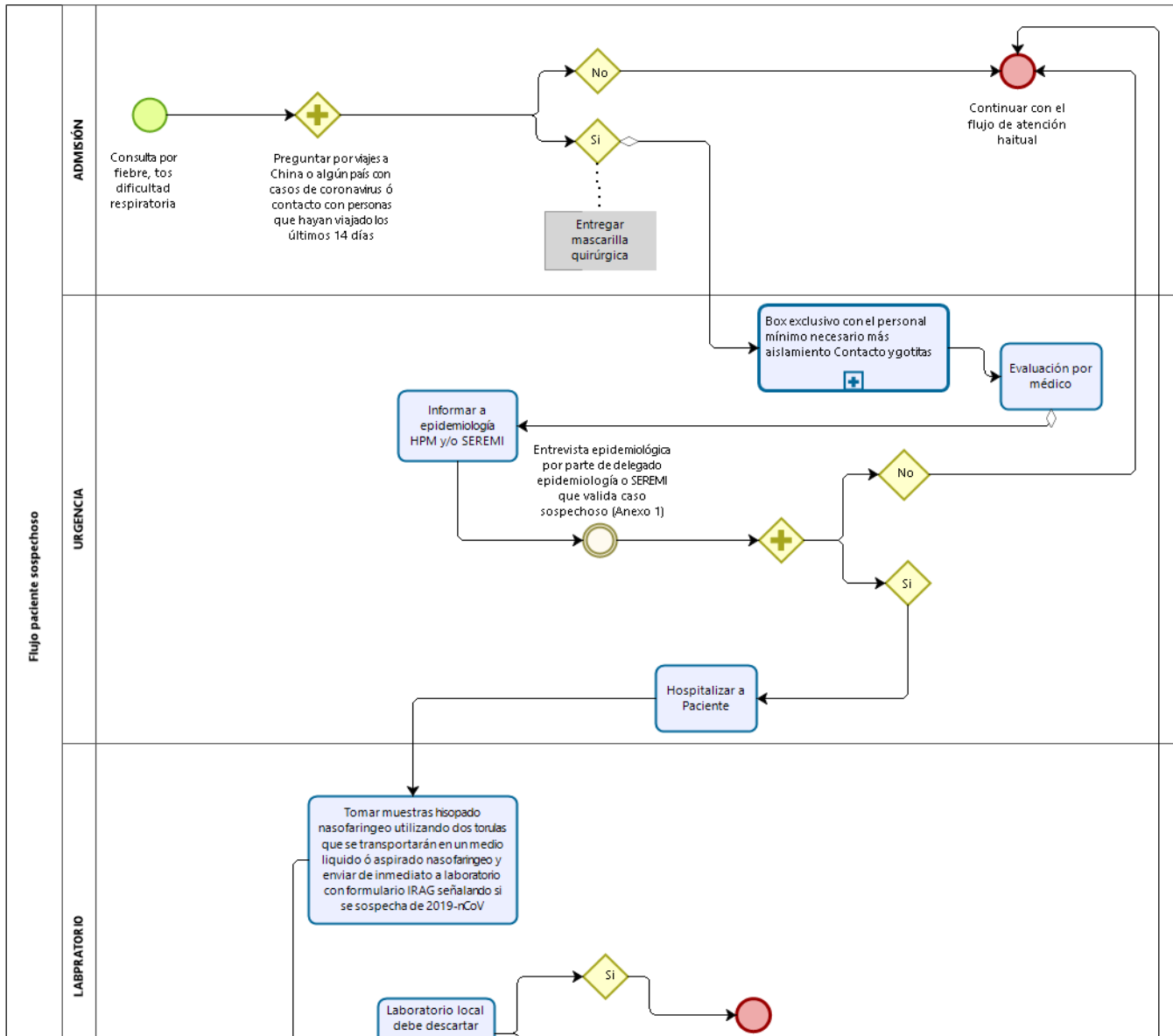
Plan de acción MINSAL

Flujo de Atención

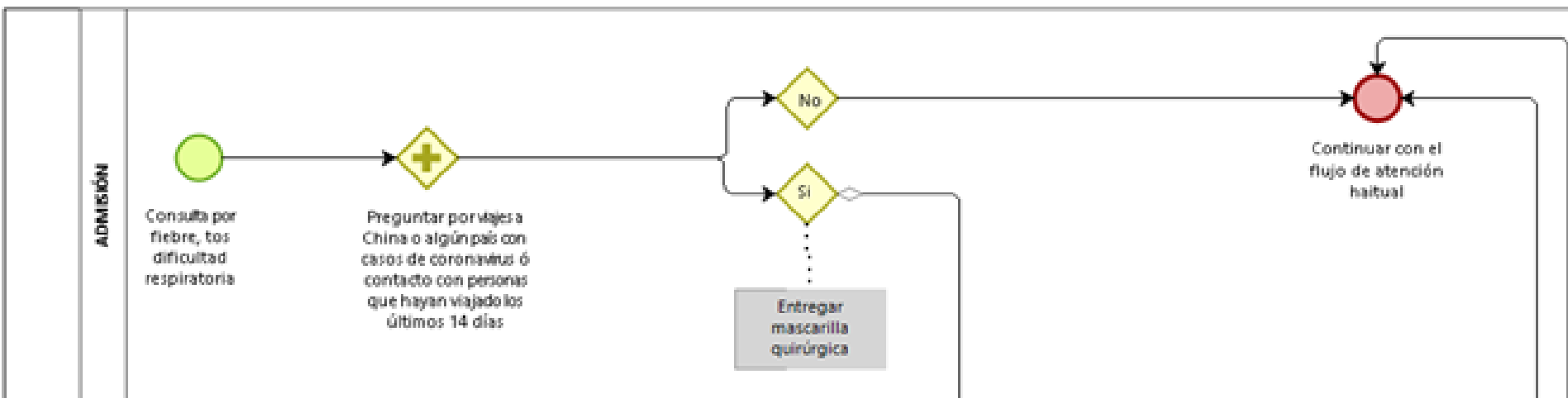
PLAN DE ACCIÓN
CORONAVIRUS
2019-nCoV



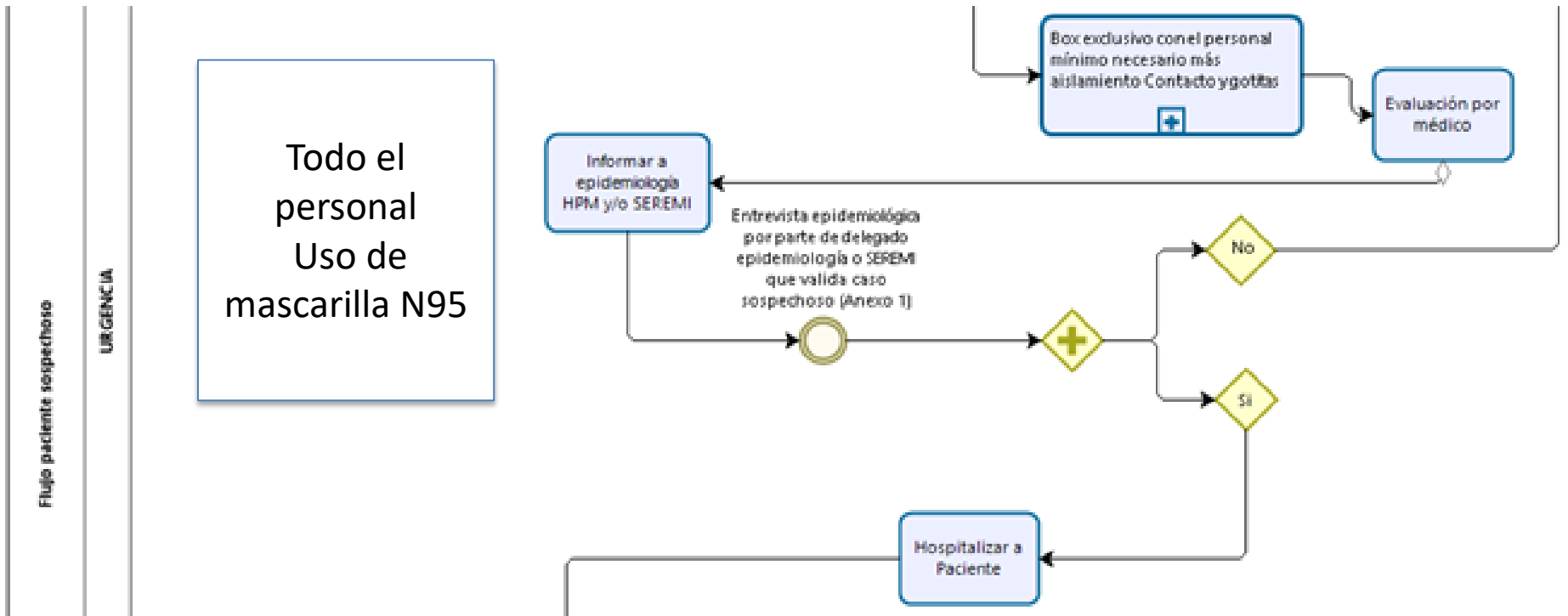
Plan de acción HPM



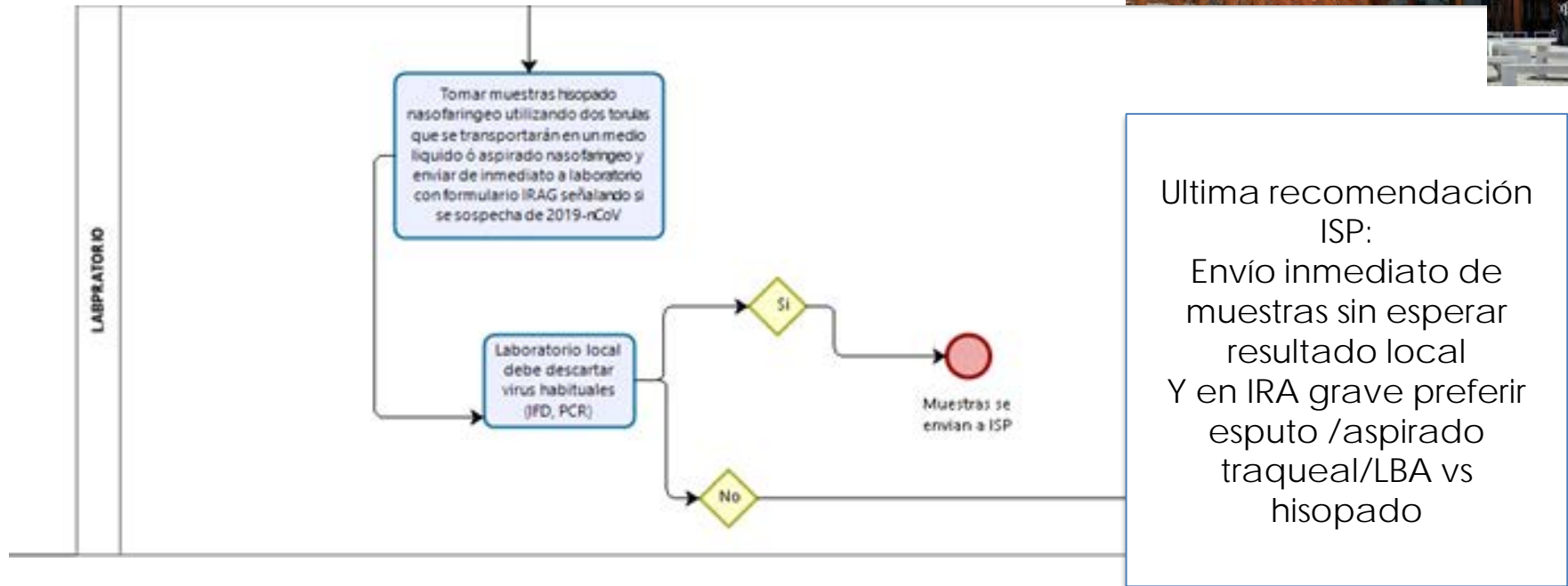
Plan de acción HPM



Plan de acción HPM



Plan de acción HPM laboratorio



- I. Toma de torulas de hisopado nasofaríngeo (HNF) y una tórula orofaríngea
- II. Si el paciente expectora se le tomará además 2 esputos (volumen requerido 2 a 3 mL) en recipiente seco y estéril, uno para envío al ISP y otro para cultivo corriente.
- III. Al paciente intubado se le tomará aspirado traqueal o LBA para envío al ISP y para cultivo corriente en el Laboratorio local.
- VI. Envíos al ISP en horario inhábil por confirmar.

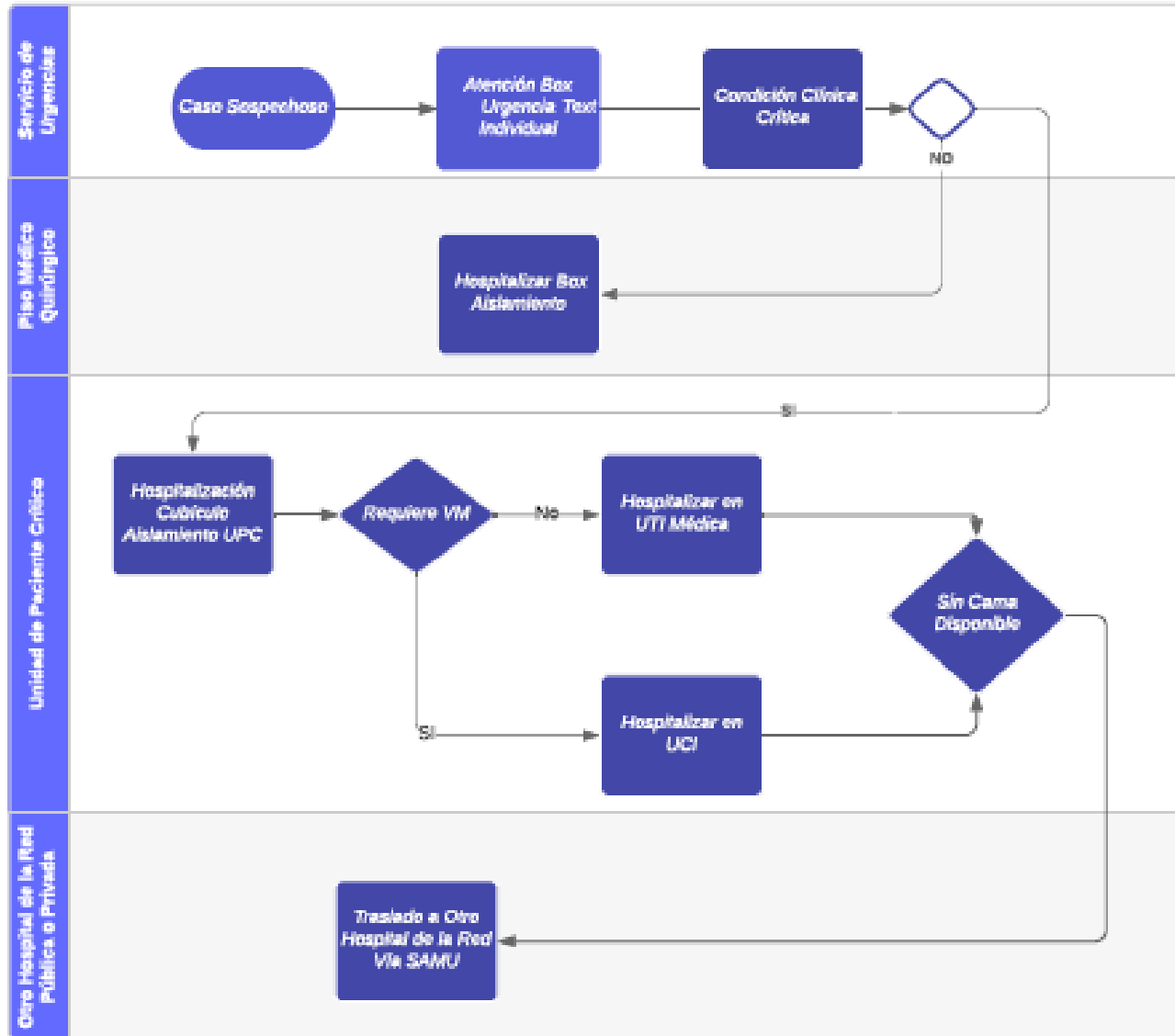
Plan de acción HPM laboratorio



- I. Una tórula de hisopado nasofaríngeo (HNF) y una tórula orofaríngea, las que se introducirán en **un tubo** con medio de transporte universal (MTU) y deberá ser transportado de inmediato al Laboratorio con triple embalaje y unidad refrigerante, previo aviso a los citófonos 652085 y 652092 para realizar PCR Influenza A,B y VRS e Inmunofluorescencia para Adenovirus, Metapneumovirus y Parainfluenza 1,2 y 3.
- II. Si el paciente expectora se le tomará además 2 esputos (volumen requerido 2 a 3 mL) en recipiente seco y estéril, uno para envío al ISP y otro para cultivo corriente.
- III. Al paciente intubado se le tomará aspirado traqueal o LBA para envío al ISP y para cultivo corriente en el Laboratorio local.
- IV. Todas las muestras deben ser enviadas con los siguientes formularios.
 - a) Formulario notificación inmediata y envío de muestras a confirmación IRA grave y 2019-n CoV.
 - b) Formulario de vigilancia de infecciones respiratorias graves (IRAG).
- VI. Envíos al ISP en horario inhábil por confirmar.

FLUJOGRAMA HOSPITALIZACIÓN PACIENTE 2019-nCoV

Dra. Pamela Mechner R-
UGCC HPM



Plan de acción HPM



PLAN DE ACCIÓN CORONAVIRUS COVID-19

**RECOMENDACIONES MANEJO CLÍNICO DE INFECCION RESPIRATORIA POR
NUEVO CORONAVIRUS 2019 (2019 n-COV)
COMITÉ DE INFECCIONES EMERGENTES - COMITÉ CONSULTIVO DE IAAS
SOCIEDAD CHILENA DE INFECTOLOGIA
7 FEBRERO 2020**

- 1. Antecedentes**
- 2. Recomendaciones para la sospecha clínica y detección de casos**
 - a. Definición de caso sospechoso, probable y confirmado
 - b. Definición de contacto
- 3. Recomendaciones para el manejo clínico en unidad de emergencia y hospitalizado**
- 4. Recomendaciones para el estudio de laboratorio y manejo de muestras biológicas**
- 5. Medidas de prevención para reducir la transmisión entre personas y al personal de salud**
- 6. Recomendación para el seguimiento de casos y contactos.**



Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
CDC 24/7: Salvamos vidas. Protegemos a la gente™

2019 Novel Coronavirus

Definición de caso sospechoso coronavirus

A. Paciente con Infección Respiratoria Aguda Grave: Toda persona que requiera hospitalización por fiebre igual o superior a 38°C, tos, y dificultad respiratoria. La dificultad respiratoria se considerará por criterio clínico considerando presentaciones atípicas en pacientes inmunocomprometidos, sin etiología que explique totalmente la clínica, y que además presente:

Historial de viajes a China durante los 14 días previos al inicio de los síntomas, o bien,

– Ser trabajador de la salud que se desempeñe en un ambiente en donde se atiendan personas con Infección Respiratoria Aguda Grave de etiología desconocida.

B. Paciente con Infección Respiratoria Aguda (IRA) independiente de la gravedad que, dentro de los 14 días previo al inicio de la enfermedad, tuvo:

- Compartir el hogar con paciente confirmado por 2019-nCoV.
- Haber viajado junto a paciente confirmado por 2019-nCoV en cualquier tipo de medio de transporte.
- Haber compartido el mismo salón con un paciente confirmado por 2019-nCoV.
- Exposición asociada a la atención de salud: incluyendo la atención directa a pacientes confirmados por 2019-nCoV, trabajar con profesionales de la salud infectados con 2019-nCoV, visitar pacientes o permanecer en ambientes cerrados con paciente/s confirmados por 2019-nCoV.

Definición de caso confirmado de coronavirus

Persona con confirmación de laboratorio de infección por nCoV-2019, independiente de los signos y síntomas clínicos.

Otro virus que no hay que olvidar...Influenza

EEUU (cifras actuales)
CDC

19 millones de infectados
180.000 hospitalizaciones
10.000 muertes

A nivel mundial se estima
→ 5 millones de neumonía grave y 650.000 muertes (OMS)

Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. Public Health Laboratories, National Summary, 2019-2020 Season

