

Pauta de Auto-Chequeo

Recomendaciones de la Sociedad Chilena de Nefrología ante Pandemia COVID-19

Versión – 001/08 Abril 2020

Todos los “Centros de Diálisis” deben estar preparados para la llegada de pacientes con “Coronavirus COVID 19” y para ello se debe asegurar de que el personal esté capacitado, equipado y sea capaz de realizar prácticas necesarias para:

- ✓ Prevenir la propagación de COVID 19, dentro de los Centros de diálisis
- ✓ Identificar y aislar rápidamente a los pacientes con posible COVID 19 e informar al personal encargado del “Centro de Diálisis y Autoridades de Salud Pública correspondientes”
- ✓ Proporcionar diálisis de forma segura, a pacientes con COVID 19 confirmados o sospechosos

El siguiente Check List, es un Listado de verificación, no es una lista de requisitos obligatorios, sino que destaca áreas importantes que se recomiendan revisar en los “Centros de Diálisis” para pacientes ambulatorios en preparación para la llegada de pacientes con COVID 19, y está sujeto a actualizaciones.

I.- Educación de pacientes en relación con COVID-19					
ÍTEM	Actividades	SI	NO	En curso	N/A
1	<p>Educación al paciente a través de charlas, murales, trípticos, etc. sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La enfermedad causada por el COVID 19 • Signos, síntomas y sus graves consecuencias: Fiebre - Tos seca - Dificultad para respirar - Dolores musculares • Informar que forma parte del grupo de riesgo por presentar: Falla renal crónica – Inmunidad disminuida – Probablemente tener otras enfermedades. 				
2	<p>Educación al paciente en la prevención del COVID 19:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Higiene de manos: Lavado de manos con agua y jabón / Higienización con alcohol gel • Uso de mascarilla cada vez que tenga que salir y este en grupos de personas • Si no tiene pañuelo al estornudar o toser cubrirse nariz y boca con pliegue del codo y luego lavar • Si usa pañuelo al estornudar o toser para cubrirse, eliminarlo luego de su uso y luego lavarse las manos • Revisar si su unidad de diálisis dispone de dispositivos de Alcohol Gel y/o lavamos al alcance de los pacientes 				

3	<ul style="list-style-type: none"> Comunicar al paciente y familia en relación a todas las acciones que el centro de diálisis está implementando para reducir el riesgo de infección (Idealmente escrito con registro de recepción) 				
4	<ul style="list-style-type: none"> Entregar instructivo a los pacientes en relación al cuidado en su alimentación y cuidados en caso de NO poder asistir a la unidad de diálisis cuando le corresponda diálisis. 				
II.- Reducir la propagación de COVID-19					
ÍTEM	Actividades	SI	NO	En curso	N/A
1	<p>En relación a pacientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizar búsqueda de información a través de: Consulta diaria a los pacientes de signos y síntomas previo al inicio de la terapia (realizar Triage) Instalar en sala de espera letreros con los signos y síntomas, que si los presenta deben ser avisados al personal de salud. Tanto si los presenta el paciente o algún miembro de su núcleo cercano. Consultar por viajes y exposiciones recientes 				
2	<p>En relación a la organización:</p> <ul style="list-style-type: none"> Comunicar al personal y pacientes: Quién o quiénes son los encargados de la unidad de diálisis para notificar a las autoridades de los casos sospechosos o confirmados. El encargado conoce los números telefónicos o mails de las autoridades sanitarias. El centro cuenta con "Protocolo para la Prevención y manejo de pacientes sospechosos o positivos para COVID 19" En caso de tener el Protocolo anterior, éste fue difundido a todo el personal de la unidad 				
3	<p>En relación al traslado de los pacientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Recomendar que los pacientes idealmente se trasladen por medios particulares y no utilicen transporte público. Los pacientes que se trasladan en furgones idealmente deben hacerlo distanciados a 1 metro del otro, siempre incentivar el traslado en vehículo particular Realizar aseo y desinfección del furgón cada vez que realice un turno, con amonio cuaternario o cloro al 0.1% Educar al conductor para evidenciar y consultar a los pacientes por signos y síntomas previo al ingreso del paciente al furgón y en caso de presentarlos no trasladar y avisar al Encargado de la unidad de diálisis. Educar al chofer en el correcto uso de EPP. Educar a los pacientes y solicitar que usen mascarilla dentro del furgón durante el traslado a la unidad de diálisis, al igual que el conductor. Educar a los pacientes que se laven las manos o apliquen alcohol gel previo a la subida al furgón 				
4	<p>En relación a la colación durante la terapia de diálisis:</p> <ul style="list-style-type: none"> Se recomienda eliminar la colación durante la sesión de diálisis mientras dure la contingencia de COVID 19 En el caso de no poder eliminar la colación a todos los pacientes, si se debe eliminar en los pacientes sospechosos o confirmados de COVID 19. 				

III.- Reconocimiento temprano de pacientes con Infección Respiratoria por COVID-19

ÍTEM	Actividades	SI	NO	En curso	N/A
1	<p>En relación a pacientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar un Triage a los pacientes a la llegada a la unidad de diálisis en búsqueda de signos y síntomas. • Solicitar que pacientes llamen con anticipación a la unidad de diálisis para informar fiebre o síntomas respiratorios para que el personal de la Unidad pueda estar preparado para su llegada y realizar Triage en otro lugar alejado del resto de los pacientes, idealmente antes de ingresar al centro. • Los pacientes médicamente estables pueden optar por esperar en un vehículo personal o fuera del centro y podrán ser contactados por teléfono móvil cuando sea su turno para ser evaluados. • Se recomienda vacunación contra la influenza a todos los pacientes ERC en diálisis, idealmente la vacunación realizarla en los centros de diálisis para mejorar la cobertura. 				

IV.- Recomendaciones para pacientes que acuden al centro de diálisis y son sospechosos de tener COVID-19 (PCR resultado pendiente)

ÍTEM	Actividades	SI	NO	En curso	N/A
1	<p>En relación a paciente sintomático con sospecha de COVID 19:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El paciente si presenta sintomatología en su casa, idealmente debe concurrir antes de ir a la Unidad Diálisis, a un Servicio de Urgencia (SU) o Servicio de Atención Primaria de Urgencia (SAPU) para realizarse el TEST, recalando que él es paciente en diálisis y que no puede aislarse en casa. Se recomienda que cada paciente del centro tenga un documento que certifique su condición de enfermo renal en diálisis. • Si paciente concurre a centro de diálisis y es evaluado por Médico de Turno, éste debe estar con Equipamiento de Protección Personal (EPP) • Asegúrese que el paciente se efectuó examen de PCR para COVID 19, para lo cual el médico turno debe enviar al paciente a centro de testeo COVID19 con orden de examen y documento que certifica su condición de enfermo renal crónico en diálisis. • Diferir la sesión de diálisis hasta obtener resultado, siempre y cuando sea clínicamente posible. • Si se debe dializar antes de obtener el resultado, el paciente pasa a ser sospechoso y debe separarse de los otros pacientes: <ul style="list-style-type: none"> -Dializarlo aislado o en el último turno con una separación de 2 metros del resto de los pacientes durante el tratamiento de diálisis, por un periodo de 14 días (cuarentena) o hasta que se confirme el diagnóstico. -Debe permanecer siempre con mascarilla quirúrgica -NO deben compartir el furgón del transporte -NO deben compartir sala de espera • Si el paciente sospechoso de COVID 19 se encuentra con síntomas de alarma debe ser trasladado a un servicio de urgencias • No reusar circuito extracorpóreo (CEC) hasta saber la negatividad del Test para COVID 19. En caso de urgencia, ya sea por condición local o quiebre de stock, será necesario reutilizar para no poner en riesgo la vida del paciente, insistiendo en el manejo óptimo de la técnica de reprocesamiento, junto con el uso adecuado de los EPP para el personal a cargo de esta área. (Descrito en detalle en ítem V.3) 				

V.- Recomendaciones para pacientes que acuden al centro de diálisis y son COVID-19 Positivos

ÍTEM	Actividades	SI	NO	En curso	N/A
1	<p>En relación a pacientes con diagnóstico de COVID 19 Positivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si el paciente sale positivo para COVID 19, DEBE ser notificado a la SEREMI como Enfermedad de Declaración Obligatorio. • La SCHN recomienda que la diálisis de casos confirmados se efectuó en centros COVID 19, donde se dialicen en boxes o habitaciones separadas. • Si no es posible el punto anterior, se debe dializar en condiciones de Aislamiento de Contacto y Gotitas en la unidad de diálisis si su condición clínica lo permite. • La SCHN hace énfasis en que los pacientes COVID 19 reciban hemodiálisis de forma correcta, intentando siempre cumplir con una depuración adecuada, salvo condiciones de excepción. 				
2	<p>Cuidados en relación con pacientes con COVID 19 Positivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traslado de pacientes en vehículo individual, con mascarilla quirúrgica al menos (Ideal con N 95). • Habilitar sala o deambulación, idealmente con entrada independiente y aislada físicamente, sino es posible realizar distanciamiento social. • NO debe utilizar sala de espera junto a otros pacientes, debe esperar en otra dependencia aislado a 2 metros, idealmente pasar directo a su unidad de aislamiento de diálisis. • Realizar Higiene de manos al ingreso a la unidad con agua y jabón mas higienización con Alcohol Gel, en caso de paciente con Fistula Arteriovenosa o Injerto se sugiere lavar ambos brazos para minimizar riesgo de infección de FAV y de contagio por fómites a través de manquito de presión. • Ingreso y salida en horario diferido. Si es necesario acortar tiempo de diálisis para evitar cruce de pacientes, lo cual debe ser definido por nefrólogo director del centro siempre considerando la mejor diálisis posible. • Dializarlo en el último turno asegurar distanciamiento de 2 metros mínimo con los otros pacientes. • Atención por personal exclusivo. Si hay mas de un paciente será el mismo personal, exclusivo covid19 • El paciente debe permanecer siempre con mascarilla quirúrgica y si es sintomático respiratorio colocarle pantalla facial durante toda la sesión de diálisis • Eliminar todo elemento que no sea imprescindible en la atención • Elementos de atención que deben ser limpiados y desinfectados entre pacientes: <ul style="list-style-type: none"> -Manguito de Presión -Termómetro -Esfigmomanómetro - Y todo lo utilizado en la atención del paciente • En la medida de lo posible utilizar material desechable • Pacientes no deben recibir colación durante la atención • NO deben compartir el furgón del transporte 				
3	<p>Cuidados al momento de la Conexión y desconexión y cada vez que se deba atender al paciente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar higiene de manos • Utilizar EPP: <ul style="list-style-type: none"> -Pechera manga larga -Guantes desechables de 1 solo uso 				

	<p>-Mascarilla quirúrgica (Idealmente mascarilla N95) -Protector Facial Estos se deben mantener durante toda la atención</p>				
4	<p>En relación a la Reutilización de Circuitos extracorpóreos (CEC):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eliminar todo el circuito extracorpóreo (CEC) filtros y líneas. En caso de urgencia, ya sea por la condición local o quiebre de stock, será necesario reutilizar para no poner en riesgo la vida del paciente insistiendo en el manejo óptimo de la técnica de reprocesamiento, junto con el uso adecuado de los EPP para el personal de esta área. • En el caso de tener que reprocesar los circuitos extracorpóreos se deben tomar las siguientes consideraciones y cuidados: • Reprocesar en fuentón o lugar aislado del resto de los otros CEC, o al finalizar el turno de reproceso. • El personal debe utilizar EPP exclusivo para el paciente con sospecha o COVID 19 positivo • Inmediatamente terminada la sesión de diálisis se debe rociar con cloro al 0,1% toda la superficie del filtro y líneas para realizar desinfección de la superficie de estos, y luego introducirlo en bolsa doble, que se debe cerrar por personal con sus EPP • Trasladar hasta la sala de reprocesamiento • Retirar de bolsas (eliminar bolsas ya utilizadas), colocar y/o colgar CEC en piletón o fuentón • Aplicar y lavar con agua tratada la superficie externa del CEC para retirar cloro • Realizar proceso de reprocesamiento habitual que realiza la unidad según protocolo institucional • Luego de terminado el proceso de reprocesamiento: • Volver a lavar con agua tratada la superficie externa de los CEC • Aplicar nuevamente Cloro al 0,1% para desinfección externa de CEC y cubículo. • Una vez seco colocar en bolsa plástica de 1 solo uso • Almacenar para realizar próximo procedimiento de diálisis • Una vez terminado el reprocesamiento realizar lavado y luego desinfección del fuentón, cañerías y llaves donde se realizó el procedimiento. 				

VI.- Recomendaciones para Manejo de Cohorte de pacientes que fueron contacto de un caso o de un funcionario del centro confirmados COVID-19

ÍTEM	Actividades	SI	NO	En curso	N/A
1	<p>Se deben implementar medidas de aislamiento para una cohorte de pacientes contacto de funcionario o paciente confirmado que debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traslado de esos pacientes idealmente en movilización individual para ellos. Siempre se debe incentivar el traslado en auto particular. • Si deben trasladarse en furgón tanto pacientes como el chofer deben usar mascarilla quirúrgica durante todo el traslado, y si está disponible los choferes debieran usar además visor, pechera y buzo completo de Polipropileno • Instruir sobre consulta precoz para testear cuando aparezcan síntomas. Testear a todo paciente o personal que haya sido contacto estrecho de pacientes COVID 19. • Establecer estrictos flujos de entrada y salida para NO toparse con otros pacientes de otros turnos. • Diálisis idealmente en tercer o cuarto turno de toda la cohorte. De no ser posible, se deben extremar la limpieza y desinfección de la sala antes que entre el siguiente turno. • Realizar control de temperatura al ingreso y salida, intradiálisis y en su domicilio. • Uso de mascarilla quirúrgica durante toda la sesión de esa cohorte (pacientes y funcionarios) • Mantener en la medida de lo posible distanciamiento entre cada paciente, usando 				

	<p>separadores de mica transparente o las mismas máquinas de diálisis.</p> <ul style="list-style-type: none"> En todo momento de la atención, el personal debe usar protección personal: <ul style="list-style-type: none"> -Delantal manga larga – Guantes de 1 solo uso – Mascarilla quirúrgica + protector facial. Idealmente uso de buzo completo de Polipropileno Todos estos se deben mantener durante la sesión de diálisis. Limpieza y desinfección terminal al finalizar el turno de esa cohorte. 				
--	---	--	--	--	--

VII.- Recomendaciones específicas para Centros de Diálisis

ÍTEM	Actividades	SI	NO	En curso	N/A
1	<p>Recomendaciones generales para Centros de Diálisis:</p> <ul style="list-style-type: none"> NO se deben realizar nebulizaciones a los pacientes Si se requiere uso oxigenoterapia idealmente tener filtro de exhalado sino es posible usar bigotera y colocar mascarilla quirúrgica por la misma. Paciente Infectado o sospechoso, que este inestable o con criterios de hospitalización debe dializarse hospitalizado (Riesgo de PCR) Todo paciente con síntomas respiratorios debe entrar y dializarse con mascarilla quirúrgica como parte de las precauciones estándares rutinarias del centro. Pacientes deben mantenerse al menos 1 metro de distancia entre ellos (idealmente 2 metros) en sala de espera, sobre todo si ellos asisten en distintos medios de transporte. De ser necesario, bloquear asiento por medio, dejar asientos para los pacientes mayores solamente. Identificar pacientes con Diuresis residual, comportamiento estables y adherentes a terapia y dejar si la condición clínica lo permite con diálisis bisemanal para disminuir riesgo de contagio (cuando sea necesario o justificado). Toda vez que se tenga 1 caso, se deben dejar en el mismo y exclusivo turno y sala 				

VIII.- Recomendaciones para Protección del Personal de Salud

ÍTEM	Actividades	SI	NO	En curso	N/A
1	<p>En relación con el cuidado en relación al distanciamiento laboral del Personal de Salud</p> <ul style="list-style-type: none"> Se debe implementar el “Distanciamiento Social Laboral” La estación de enfermería debe mantenerse solo con funcionarios a 1 metro de distancia, aunque eso implique que en sala de diálisis haya menos enfermeras y Técnicos de Enfermería. Se debe limitar el uso de áreas comunes (áreas de descanso, comedores comunes) donde existía concentración de personal. El personal deberá descansar por turnos alternados, minimizando el número que asiste a las áreas de descanso o comedores en forma simultánea, respetando la distancia mínima de 1 metro entre cada uno. Idealmente marcar los lugares en donde se debe sentar el personal: ejemplo en Comedor para mantener la distancia recomendada. Disponer del personal en turnos alternados para evitar la propagación de la enfermedad Ej: Lunes -Miércoles – Viernes / Martes – Jueves – Sábado 				
2	<p>Cuidados en relación con el uniforme del personal de uso diario:</p> <ul style="list-style-type: none"> El personal debe colocarse el uniforme en el centro de diálisis y retirarlo de igual forma. El uniforme utilizado en el día debe ser trasladado en bolsas y lavarse entre 60 y 90°C. 				
3	<p>Cuidados en el Uso de Elementos de Protección Personal:</p> <ul style="list-style-type: none"> La institución debe asegurarse que el personal esté capacitado para el uso los Elementos de Protección Personal EPP tanto para su instalación y especialmente al retiro de éste. Incluyendo la higiene de manos al colocarse y retirarse estos elementos. La unidad de diálisis debe proveer al personal de salud los elementos de seguridad definidos por la autoridad sanitaria. 				

	<ul style="list-style-type: none"> -Mascarilla quirúrgica e idealmente N95 en los casos positivos -Pechera manga larga desechable -Guantes de procedimientos o estériles según procedimiento a realizar -Pantalla protector facial o antiparras. Los anteojos personales y lentes de contacto no se consideran protección ocular adecuada. • La pechera y los guantes NO pueden usarse para la atención de más de 1 paciente sospechoso o portador de COVID 19. La pantalla de protección facial o antiparras según recomendaciones del fabricante y previa desinfección. • Debe asegurarse el cumplimiento de higienización de manos antes y después de atender el paciente. 				
4	<p>Cuidados en relación al personal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Educar al personal en relación al automonitoreo de síntomas y control de temperatura, al inicio y término del turno y en su domicilio, a todo el personal. • El personal debe informar a la jefatura si presenta síntomas sugestivos de infección o noción de contacto con caso confirmado, antes de concurrir a la unidad de diálisis o entrar en contacto con pacientes u otros trabajadores del área de la salud, debe realizarse el test de confirmación. • Registrar a todo el personal sanitario que atiende a los casos sospechosos o confirmados. El riesgo deberá ser valorado de forma individualizada. 				

IX.- Recomendaciones de Desinfección Ambiental

ÍTEM	Actividades	SI	NO	En curso	N/A
1	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar "Pausa" entre cada turno de pacientes para realizar "Higienización" que consiste en la limpieza y desinfección de todas las áreas donde circulan pacientes y personal: - Sala de espera – Boxes de atención - Vestidores – baños – sala de diálisis – monitores – sillones – mesas - áreas limpia y sucia de la unidad. • Luego limpiar y desinfectar cada 2 horas: -Baños – cantos de puerta – manillas – dispensadores – mesones y puestos de trabajo 				
2	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitar al personal de aseo haciendo énfasis en el cumplimiento de las recomendaciones de limpieza y desinfección de la unidad, como también en el uso de Elementos de Protección Personal. 				
3	<ul style="list-style-type: none"> • Entregar elementos de protección personal como: -Delantal manga larga, guantes, mascara facial y mascarilla. 				
4	<ul style="list-style-type: none"> • Los desinfectantes recomendados para desinfección son: -Cloro 0,1% para superficies y sillones -Alcohol 70% para monitores de diálisis • Asegurar la dilución y correcta concentración. 				
5	<ul style="list-style-type: none"> • Los residuos de insumos y material desechado utilizados en pacientes sospechosos o COVID 19 positivos, deben considerarse desechos médicos infecciosos y eliminarlos en receptáculo y bolsa de "Residuos Especiales" (Manejo de REAS) 				

X.- Recomendaciones específicas para pacientes en Diálisis Peritoneal

ÍTEM	Actividades	SI	NO	En curso	N/A
1	<ul style="list-style-type: none"> • Al igual que los pacientes en hemodiálisis se deben educar a los pacientes sobre signos y síntomas de COVID 19 (mencionados en Ítem I.1.-) y estrategias de prevención (mencionados en Ítem I.2.-) • Realizar todas sus sesiones de diálisis peritoneal • Controlar diariamente su temperatura en la mañana y en la tarde: -Avisar a la unidad de diálisis la presencia de fiebre u otro signo como tos, dificultad respiratoria. • Mantenerse en el domicilio no salir si es necesario y evitar contacto con personas con cuadros respiratorios • Racionalizar el uso de mascarilla para no agotar stock mensual: -Tratar de usar la misma mascarilla para conexión y desconexión (mantener en una bolsa plástica) • Si no cuenta con alcohol usar toallitas desinfectantes o solo lavar prolijamente con agua y jabón o cloro al 0,1% la mesa, cicladora y accesorios de DP. 				
2	<ul style="list-style-type: none"> • Recomendaciones y medidas de enfermería y control médico en la clínica: • Se recomienda flexibilizar la toma de exámenes según la condición clínica del paciente y considerar la toma de exámenes en domicilio en lo posible. • Citar a los pacientes que puedan viajar por sus propios medios a realizarse exámenes mensuales a la unidad de diálisis peritoneal, citándolos al menos cada media hora para evitar aglomeraciones. • En los pacientes que se trasladan en transporte público, recomendamos el uso de mascarilla quirúrgica durante el traslado. • Una vez obtenido los resultados de los exámenes de laboratorio, la enfermera y el médico tratante deben evaluar la situación clínica del paciente y realizar evolución médica mensual utilizando sistemas de telemedicina como video llamadas o vía telefónica. Se debe registrar en ficha clínica el control médico completo y las indicaciones mensuales, asegurándose de enviar estas últimas por escrito vía mail o mensajería celular. Solo si es necesario citar al paciente en forma presencial. • Realizar seguimiento telefónico idealmente semanal a los pacientes en diálisis peritoneal 				
3	<ul style="list-style-type: none"> • En caso de citar pacientes realizar previamente Triage de signos y síntomas vía telefónica. • Solicitar a los pacientes que asistan con 1 solo acompañante y que ser citados con al menos 30 minutos de desfase para evitar aglomeraciones y que se dispongan a 1 metro de distancia si es que se llegan a encontrarse. • Previo y posterior al control médico tanto el paciente como el personal de salud debe lavarse las manos con agua y jabón o frotarse las manos con alcohol gel 70% • Realizar desinfección de camilla y superficies de contacto del paciente con Cloro al 0,1% o Alcohol 70%. 				
4	<ul style="list-style-type: none"> • Indicar y/o administrar vacuna anti influenza a todos los pacientes favoreciendo la administración en la unidad de diálisis peritoneal. 				

Consideraciones:

El estado de "Alerta Sanitaria" permite flexibilizar los turnos del personal.

En relación a la "Pausa de Higiene" entre cada turno y sumado al "Toque de Queda" es que los centros de diálisis pueden considerar reducir los tiempos de diálisis a los pacientes si la situación clínica lo permite.

Referencias

1.- Normativas y circulares MINSAL

2.- Coronavirus Disease 2019 (COVID 19) Outpatient Dialysis Facility Preparedness Assessment Tool, CDC.