
	PROCEDIMIENTO		
	PROCESO	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	ATENCION EN NEONATOS DE CASOS PROBABLES, CONFIRMADOS Y DE CONTACTO DE CORONAVIRUS (COVID-19)	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	02PH48-V1	



1. APROBACIÓN				
	CARGO	NOMBRE	FECHA	FIRMA
ELABORÓ	COORDINADOR NEONATOLOGIA	VICTOR GARCIA	03/04/2020	
REVISÓ	COORDINADORA FISIOTERAPEUTA NEONATOS	MARITZA QUIJANO	03/04/2020	
	LIDER DE HOSPITALIZACION	TATIANA GOMEZ	03/04/2020	
	DIRECTOR CIENTIFICO	NELSON ARISTIZABAL	03/04/2020	
APROBÓ	GERENTE	JAVIER MANCERA	03/04/2020	

2. OBJETIVO
Informar las medidas a tomar en el Hospital Universitario de la Samaritana frente al manejo de Neonatos identificados como casos probables o confirmados de Coronavirus COVID-19.

3. ALCANCE
<p>3.1. DESDE: El ingreso recién nacidos de 0-28 días de vida que llegan provenientes de: Áreas de aislamiento, salas de cirugía, urgencias y consulta de canguro identificados como casos probables o confirmados de COVID-19.</p> <p>3.2. HASTA: El egreso del paciente (remitido, alta hospitalaria, fallecimiento).</p> <p>3.3. APLICACIÓN: Aplica para la Unidad Neonatal del Hospital Universitario de la Samaritana y Hospital Regional de Zipaquirá.</p>

4. DEFINICIONES
<p>Contacto estrecho: Es el contacto entre personas en un espacio de 2 metros o menos de distancia, en una habitación o en el área de atención de un caso de COVID-19 confirmado o probable, durante un tiempo mayor a 15 minutos, o contacto directo sin protección con secreciones de un caso probable o confirmado mientras el paciente es considerado infeccioso.</p> <p>COVID-19: Es una nueva enfermedad, causada por un nuevo coronavirus que no se había visto antes en seres humanos. El nombre de la enfermedad se escogió siguiendo las mejores prácticas establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para asignar nombres a nuevas enfermedades infecciosas en seres humanos.</p> <p>Aislamiento: Separación de una persona o grupo de personas que se sabe o se cree que están infectadas con una enfermedad transmisible y potencialmente infecciosa de aquellos que no están infectados, para prevenir la propagación de COVID-19. El aislamiento para fines de salud pública puede ser voluntario u obligado por orden de la autoridad sanitaria.</p>

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 1 de 9
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	----------------------

 <p>HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado</p>	PROCEDIMIENTO		
	PROCESO	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	ATENCION EN NEONATOS DE CASOS PROBABLES, CONFIRMADOS Y DE CONTACTO DE CORONAVIRUS (COVID-19)	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	02PH48-V1	

4. DEFINICIONES

Aislamiento en cohorte: Indica la presencia de múltiples pacientes portando el mismo tipo de infección y un mismo agente; conduce a la generación de este tipo de aislamiento para optimizar recursos y concentrar esfuerzos de trabajo en un área específica con mayor costo-efectividad de las intervenciones.

Aislamiento respiratorio: Se aplica cuando se prevé la presencia de gotas de origen respiratorio con bajo rango de difusión (hasta 1 metro).

Aislamiento por gotas: Se refiere a las medidas para controlar las infecciones por virus respiratorios y otros agentes transmitidos por gotas (> 5 micras) impulsadas a corta distancia a través del aire y que pueden ingresar a través de los ojos, la mucosa nasal, la boca o la piel no intacta de la persona que está en contacto con el paciente.

Aislamiento por contacto: Se refiere a las medidas para controlar el contacto directo cuando se produce en el traspaso de sangre o fluidos corporales desde un paciente hacia otro individuo susceptible, el contacto puede hacerse en piel, mucosas o lesiones, así mismo por inóculos directos a torrente sanguíneo y el indirecto: se produce cuando el huésped susceptible entra en contacto con el microorganismo infectante a través de un intermediario inanimado (ropas, fómites, superficies de la habitación) o animado (personal de salud, otro paciente) que estuvo inicialmente en contacto con ese microorganismo, en este caso se utiliza bata desechable anti fluidos o traje de polietileno, este último para alto riesgo biológico.

Cuarentena: Significa la separación de una persona o grupo de personas que razonablemente se cree que han estado expuestas a una enfermedad contagiosa.

Mascarilla Quirúrgica: Elemento de protección personal para la vía respiratoria que ayuda a bloquear las gotitas más grandes de partículas, derrames, aerosoles o salpicaduras, que podrían contener microbios, virus y bacterias, para que no lleguen a la nariz o la boca. Máscara de alta eficiencia (FFP2) o N95: Están diseñados específicamente para proporcionar protección respiratoria al crear un sello hermético contra la piel y no permitir que pasen partículas (< 5 micras) que se encuentran en el aire, entre ellas, patógenos como virus y bacterias. La designación N95 indica que el respirador filtra al menos el 95% de las partículas que se encuentran en el aire.



Prestadores de servicios de salud: Hace referencia a las instituciones prestadoras de servicios de salud - IPS, profesionales independientes de salud, transporte asistencial de pacientes y entidades de objeto social diferente que prestan servicios de salud.

SARS-CoV-2: Versión acortada del nombre del nuevo coronavirus "Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Grave" (identificado por primera vez en Wuhan, China) asignado por El Comité Internacional de Taxonomía de Virus, encargado de asignar nombres a los nuevos virus.

La Sociedad Española de Neonatología en las Recomendaciones para el manejo del recién nacido en relación con la infección por SARS-CoV-2, realiza una clasificación de neonatos de madres con sospecha o confirmación de COVID-19 de la siguiente manera:

- **Madre confirmada:** Madre con una prueba RT-PCR Positiva
- **Madre sintomática:** Madre que tenga dos o más síntomas respiratorios agudos (dificultad para respirar, odinofagia, fatiga/adinamia) asociado o no a fiebre (temperatura mayor a 38°C cuantificada) y uno de los siguientes:
 1. Nexo epidemiológico o contacto con una persona con sospecha o confirmación de la infección, o que resida o haya viajado a zona con casos terciarios en los 14 días previos al inicio de los síntomas.
 2. Infiltrados pulmonares en vidrio esmerilado periférico o consolidaciones bilaterales.
 3. Curso clínico al deterioro o persistencia de los síntomas después del octavo día .

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 2 de 9
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	----------------------

 <p>HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado</p>	PROCEDIMIENTO		
	PROCESO	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	ATENCION EN NEONATOS DE CASOS PROBABLES, CONFIRMADOS Y DE CONTACTO DE CORONAVIRUS (COVID-19)	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	02PH48-V1	

4. DEFINICIONES

- **Madre asintomática:** Madre con ausencia de signos o síntomas de la enfermedad pero que haya tenido contacto con un caso COVID-19 confirmado en los últimos 14 días o menos.
- **Neonatos sintomáticos:** Dificultad respiratoria, intolerancia o rechazo a la vía enteral, distermia, taquicardia, apneas, sangrado gastrointestinal, manifestaciones cutáneas, edemas, alteración de las pruebas de coagulación o hepáticas, síntomas de sepsis severa como coagulación intravascular diseminada y choque.
- **Neonatos asintomáticos:** Neonato sin dificultad respiratoria, intolerancia o rechazo a la vía enteral, distermia, taquicardia, apneas, sangrado gastrointestinal, síntomas de sepsis severa como coagulación intravascular diseminada y choque.

Definición operativa de caso: El Hospital Universitario de la Samaritana Adoptara e implementara los LINEAMIENTOS PARA LA DETECCIÓN Y MANEJO DE CASOS DE COVID-19 POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD EN COLOMBIA y LINEAMIENTOS PROVISIONALES PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LAS GESTANTES, RECIÉN NACIDOS Y PARA LA LACTANCIA MATERNA, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN COLOMBIA en la última versión que se encuentren vigentes.

CONSIDERACIONES ESPECIALES:

- Las series de casos disponibles al momento de desarrollo de este documento, no han mostrado sólida evidencia de transmisión materno perinatal ni transmisión a través de la leche materna.
- La población materno infantil es una población de especial protección por el estado y existen condiciones fisioadaptativas que la diferencian de la población general y que pueden incidir en errores diagnósticos y por ende terapéuticos, se generan estas recomendaciones a fin de minimizar el impacto de la pandemia.
- Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) deben reforzar las medidas para que las mujeres, los niños y el personal de salud que labora en las áreas de atención obstétrica y neonatal no estén expuestas a otras áreas hospitalarias donde exista mayor riesgo de contacto con el virus, esto incluye al personal administrativo, de vigilancia y aseo. Para ello, además de las acciones de aseo y desinfección, es necesario que se demarque una ruta de acceso clara y diferenciada para las usuarias y se evite al máximo el cruce de éstas y del personal asistencial con los demás servicios o unidades asistenciales de la institución.

CLASIFICACION DE CASOS POR HUS



La series de casos disponibles al momento de desarrollo de este documento, no han mostrado evidencia sólida de transmisión materno perinatal ni transmisión a través de la leche, por lo tanto se han planteado 4 casos posibles que se puedan presentar en la atención neonatal en el Hospital Universitario de la Samaritana:

CRITERIOS CASOS 1: Paciente recién nacido que en sus primeros minutos de vida requiera reanimación (presión positiva, intubación o compresiones torácicas) o requiera manejo de patologías diferentes a la infección por COVID 19 (Enfermedad de membrana hialina, aspiración de líquido amniótico meconiado, etc.) y no haya estado en contacto con la vía aérea materna, que sea producto de madre confirmada o sospechosa

CRITERIOS CASO 2: Paciente recién nacido asintomático producto de madre confirmada o sospechosa asintomática.

CRITERIOS CASO 3: Paciente recién nacido asintomático producto de madre confirmada o sospechosa sintomática.

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 3 de 9
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	----------------------

	PROCEDIMIENTO		
	PROCESO	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	ATENCION EN NEONATOS DE CASOS PROBABLES, CONFIRMADOS Y DE CONTACTO DE CORONAVIRUS (COVID-19)	
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	02PH48-V1		05GC01-V2

4. DEFINICIONES

CRITERIOS CASO 4: Paciente recién nacido sintomático o asintomático, que haya tenido **CONTACTO** con madre o cuidador confirmado, o sospechoso (asintomático o sintomático), que ingresa de sala de partos, alojamiento conjunto, consulta plan canguro o urgencias.

ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DETERMINADOS SEGÚN LA CLASIFICACION DE CASO:

Kit de atención caso 1,2,3:

Este kit será utilizado por el personal que maneja la adaptación neonatal, en caso de parto vaginal de bajo riesgo será médico pediatra o neonatólogo y enfermera jefe, en caso de parto vaginal de alto riesgo y cesárea será médico pediatra o neonatólogo, enfermera jefe y fisioterapeuta. Será el kit básico el cual consta de:

- Vestido quirúrgico y bata desechable manga larga.
- Mascarilla quirúrgica convencional
- Gorro desechable.
- Guantes.
- Polainas.
- Monógrafas.

Kit de atención caso 4:



El kit para atención de paciente caso con caso probable de COVID-19 se diseñó para minimizar la posibilidad de transmisión del virus y hace parte de los elementos de protección personal que todo funcionario que este en contacto directo con el paciente durante la intubación oro traqueal, manejo vía aérea, reanimación, paso de catéter epicutáneo o central debe hacer uso de este, el mismo consta de: El kit disponible será el tipo Tyve (traje hermético) solo en caso de requerir intervención.

- Respirador N95 (único uso)
- Gorro
- Visor (reúso)
- Bata desechable antilíquida manga larga
- Traje Tyve (traje hermético)
- Guantes de manejo - No estériles (3 pares)
- Polainas
- Uniforme quirúrgico: Se encontrará disponible en área de aislamiento y reanimación de Triage respiratorio.
- Cinta ancha : fuera de Kit Tyve

El HUS ha definido el Protocolo de LINEAMIENTOS PARA EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DURANTE LA ATENCION A LOS CASOS PROBABLES O CONFIRMADOS CORONAVIRUS COVID-19 código 03PH57.

B. Este será suministrado para el personal asistencial en el área de aislamiento y unidad quirúrgica, no obstante en el momento que se requiera se podrá solicitar en consultorio de medicina interna 4TO PISO (al lado de cardiología), se verificará y garantizará la disponibilidad permanente de los mismos, el personal de salud se cambiará en las áreas limpias dispuestas para tal fin.

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 4 de 9
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	----------------------

 <p>HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado</p>	PROCEDIMIENTO		
	PROCESO	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	ATENCION EN NEONATOS DE CASOS PROBABLES, CONFIRMADOS Y DE CONTACTO DE CORONAVIRUS (COVID-19)	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	02PH48-V1	

4. DEFINICIONES



C. Este kit será de único uso, personal y desechable, este insumo será usado por turno en el servicio respectivo, donde se minimizara el ingreso del personal por cada caso, y quien lo use se comprometerá a emplear adecuadamente los EPP, realizando el proceso de higiene de manos constante, al momento de terminar el turno este deberá ser segregado, desechado por el usuario en la caneca roja y doble bolsa.

D. Una vez haya retirado los EPP que hacen parte del kit de atención COVID-19 serán segregados (desechados) en la caneca roja en doble bolsa roja, y seguirán la ruta establecida para estos casos por área de gestión ambiental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS DE APOYO

- Ministerio de Salud y Protección Social. LINEAMIENTOS PROVISIONALES PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LAS GESTANTES, RECIÉN NACIDOS Y PARA LA LACTANCIA MATERNA, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN COLOMBIA. Gestión De Las Intervenciones Individuales Y Colectivas Para La Promoción De La Salud Y Prevención De La Enfermedad. Marzo 27 2020.
- Asociación Colombiana de infectología (ACIN) CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS CoV-2 / COVID 19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD RECOMENDACIONES BASADAS EN CONSENSO DE EXPERTOS E INFORMADAS EN LA EVIDENCIA. Marzo 2020, Colombia.
- Wang S, Guo L, Chen L, Liu W, Cao Y, Zhang J, et al. A case report of neonatal COVID-19 infection in China. Clin Infect Dis [Internet]. 2020; ciaa225. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32161941>.
- Sociedad Española de Neonatología. Recomendaciones para el manejo del recién nacido en relación con la infección por SARS-CoV-2. Marzo 16 2020.
- Circular 023 de 2017 (Acciones en salud pública para Prevención, manejo y control de la Infección Respiratoria aguda -IRA-) <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/circular-23-de-2017.pdf>
- Circular 031 de 2018 (Intensificación de las acciones para la prevención, atención y el control de la Infección Respiratoria Aguda IRA) <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/circular-conjunta-31-de-2018.pdf>
- Protocolo de vigilancia de la Infección Respiratoria Aguda vigente. <https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/Lineamientos/PRO%20IRA.pdf> • Programa Nacional de Prevención, Manejo y Control de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/PREVENION-MANEJO-CONTROL-IRAMENORES-5-ANOS-2015.pdf>.
- Lineamientos para la prevención, diagnóstico, manejo y control de casos de Influenza". Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/lineamientos-prevencion-diagnostico-manejo-controlcasos-influenza.pdf>
- ABECÉ Estrategia de atención Sala ERA http://gpc.minsalud.gov.co/gpc_sites/Repositorio/Otros_conv/GPC_neumonia/ABCE_IRANov2017.pdf
- Guía de Práctica Clínica para la evaluación del riesgo y manejo inicial de la neumonía en niños y niñas menores de 5 años y bronquiolitis en niños y niñas menores de 2 años http://gpc.minsalud.gov.co/gpc_sites/Repositorio/Otros_conv/GPC_neumonia/GPC_neumonia.aspx
- Manual de Medidas Básicas para Control de Infecciones en Prestador Servicios de Salud <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/manual-prevencion-iaas.pdf>
- Lineamientos para la preparación y respuesta ante la eventual introducción de casos de enfermedad por el virus del Ébola (EVE) en Colombia <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/Lineamientos%20EVE.pdf>
- Aislamientos hospitalarios según categorías. <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/abr2003/2806>
- ABC Habilitación de prestadores de servicios de salud <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PSA/abc-habilitacion-prestadores.pdf>
- Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH) https://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/2013-138_sp/default.html
- Guía para la vigilancia por laboratorio del virus de la influenza y otros virus Respiratorios. Disponible en:

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 5 de 9
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	----------------------

 <p>HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado</p>	PROCEDIMIENTO		
	PROCESO	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	ATENCION EN NEONATOS DE CASOS PROBABLES, CONFIRMADOS Y DE CONTACTO DE CORONAVIRUS (COVID-19)	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	02PH48-V1	

4. DEFINICIONES	
<p>https://www.ins.gov.co/Noticias/Coronavirus/Guia%20para%20la%20Vigilancia%20por%20Laboratorio%20de%20Virus%20Respiratorios.pdf</p> <p>17. Flujograma Vigilancia intensificada de casos probables de infección respiratoria aguda por nuevo subtipo de Coronavirus (COVID-19) Colombia 2020 https://www.ins.gov.co/Noticias/Coronavirus/Flujograma.%20Vigilancia%20intensificada%20de%20casos%20probables%20(COVID-19)%20Colombia%202020.pdf</p> <p>18. Guidance Wuhan novel coronavirus (WN-CoV) infection prevention and control guidance Updated 15 January 2020 PROCESO GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD. Código GIPS05 DOCUMENTO SOPORTE Lineamientos para la detección y manejo de casos por los Prestadores de Servicios de Salud, frente a la introducción del SARS-CoV-2 (COVID-19) a Colombia. Versión 03 Página 16 de 16 Una vez descargado este documento se considera copia no controlada ASIF13- Versión 2 https://www.gov.uk/government/publications/wuhan-novel-coronavirus-infection-prevention-and-control/wuhan-novelcoronavirus-wn-cov-infection-prevention-and-control-guidance</p> <p>19. Interim US Guidance for Risk Assessment and Public Health Management of Persons with Potential Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Exposure in Travel-associated or Community Settings. Updated February 8, 2020, https://www.cdc.gov/coronavirus/COVID-19/php/risk-assessment.html</p> <p>20. Respuestas a las preguntas más frecuentes. Enfermedad del Coronavirus https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/faq-sp.html.</p>	

5. DETALLE DE REGISTROS				
IDENTIFICACIÓN		RESPONSABLE	MEDIO DE ALMACENAMIENTO (CLASIFICACIÓN)	ÁREA DE ALMACENAMIENTO (UBICACIÓN)
NOMBRE	CÓDIGO			
NA	NA	NA	NA	NA

6. SALIDAS		
6.1 USUARIO / CLIENTE	6.2. PRODUCTO	6.3. NECESIDADES DEL CLIENTE
NA	NA	NA

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES		
ID	RESPONSABLE	ACTIVIDADES
1.	NEONATOLOGO	<p><u>ACTIVIDADES DE MANEJO CASO 1:</u></p> <p>Dado que al momento no hay evidencia de infección transparentaría por SARS-CoV2, se realizarán las medidas de reanimación de acuerdo a la guía con los elementos de protección estándar y el bebé se hospitaliza para manejo post-reanimación según criterio médico, el recién nacido será aislado en una cohorte definida COVID-19, dentro de la unidad de recién nacidos, bajo aislamiento estándar.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pinzamiento del cordón entre 30-60 segundos.

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 6 de 9
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	----------------------

PROCEDIMIENTO

PROCESO

ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

ATENCION EN NEONATOS DE CASOS PROBABLES, CONFIRMADOS Y DE CONTACTO DE CORONAVIRUS (COVID-19)

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

02PH48-V1



05GC01-V2

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

ID	RESPONSABLE	ACTIVIDADES
		<ul style="list-style-type: none"> - La atención integral se realizara conforme al Procedimiento Atención del Paciente de la Unidad Neonatal código 02PH22. - Si es hijo de madre con sospecha o con confirmación de COVID 19, se les debe descartar la infección por COVID-19 por medio de PCR COVID- 19. - Se dará de alta si cumple con los criterios de egreso establecidos en este documento, recomendaciones generales y signos de alarma.
2.	NEONATOLOGO	<p><u>ACTIVIDADES DE MANEJO CASO 2-3:</u> La madre tiene infección confirmada o pendiente de confirmación, se realizaran las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pinzamiento del cordón entre 30-60 segundos. - La atención integral se realizara conforme al Procedimiento Atención del Paciente de la Unidad Neonatal código 02PH22. - Si es hijo de madre con sospecha o con confirmación de COVID 19, se les debe descartar la infección por tanto se le ordenara PCR COVID-19. - Si la madre está en las condiciones adecuadas para asumir el cuidado del recién nacido se podrá evaluar el alojamiento conjunto. En el cual se debe garantizar los cuidados de rutina, mantenimiento del contacto piel a piel, inicio de fase 1 método canguro si está indicada, inicio temprano de la lactancia materna o extracción de leche, criterios de seguridad y adicionalmente se recomienda dejar al recién nacido en una cuna aparte. - En el caso de las madres sintomáticas y asintomáticas que están amamantando, practicando contacto piel a piel o método madre canguro, se recomienda mantener estas prácticas, brindar información de los posibles riesgos de transmisión del virus por gotas o contacto y reforzar los mensajes para garantizar las siguientes medidas de prevención en todo momento: <ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos frecuente durante 40 a 60 segundos antes de tocar al niño o niña o extraerse la leche. • Usar permanentemente mascarilla quirúrgica estándar (cubriendo completamente nariz y boca). • Antes del amamantamiento la madre debe realizar lavado con agua y jabón de los senos. • Evitar hablar o toser especialmente durante el amamantamiento o extracción de la leche. • Mantener las medidas de desinfección rutinaria de las superficies con las que entre en contacto. <p>Si la madre tiene indicación de hospitalización y el recién nacido es elegible para manejo domiciliario se debe considerar si cumple los criterios de egreso establecidos en este documento, con recomendaciones generales y signos de alarma.</p>
3.	NEONATOLOGO	<p><u>ACTIVIDADES DE MANEJO CASO 4:</u></p> <p>A Diferencia de los escenarios anteriores, este neonato puede portar el virus, por lo cual deberá ser separado de los cuidadores, por lo tanto se generara orden de hospitalización en área de aislamiento dispuesta por la institución con indicación de aislamiento aérea y de contacto.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El personal deberá utilizar los elementos de protección personal, según los lineamientos para el uso de elementos de protección personal durante la atención a los casos probables o confirmados coronavirus COVID-19 (03PH57-V1)

PROCEDIMIENTO

PROCESO

ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

ATENCION EN NEONATOS DE CASOS PROBABLES, CONFIRMADOS Y DE CONTACTO DE CORONAVIRUS (COVID-19)

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:



02PH48-V1



05GC01-V2

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

ID	RESPONSABLE	ACTIVIDADES
		<p>- La atención integral se realizara conforme al Procedimiento Atención del Paciente de la Unidad Neonatal código 02PH22.</p> <p>- Se solicitara PCR para COVID-19 (muestras de aspirado o hisopado nasofaríngeo, aspirado endotraqueal y/o lavado broncoalveolar) y en el recién nacido sintomático adicionalmente exámenes paraclínicos e imágenes diagnósticas según criterio médico.</p> <p>- Se realizara monitorización de constantes (FC, FR, Ta, TA y Sat. O2) y vigilancia clínica.</p> <p>Manejo Medico del recién nacido sintomático (según evidencia descrita hasta la fecha):</p> <ul style="list-style-type: none"> - A día de hoy no existe tratamiento etiológico frente al coronavirus. Se recomienda evitar el uso inapropiado de antibioterapia, limitándose a los casos de sobreinfección bacteriana confirmada. - Se sugiere considerar tratamiento antiviral con lopinavir/ritonavir en los casos clasificados como severos - Se sugiere considerar tratamiento con doroquina en los casos clasificados como severos. - Se sugiere evaluar individualmente para los casos severos, el uso temprano de gammaglobulina intravenoso. - En casos de distrés respiratorio agudo grave, se valorará el uso de surfactante a dosis habituales, ventilación de alta frecuencia y/o óxido nítrico inhalado y oxigenación por membrana extracorpórea. - Si el paciente requiere uso de ventilación mecánica el recambio de la sonda de succión cerrada se realizará cada 10 días siempre y cuando la cobertura plástica que recubre la sonda se encuentre en adecuadas condiciones, esto con el objetivo de disminuir el riesgo de exposición por aerosoles, teniendo en cuenta clampar el tubo orotraqueal al momento del recambio, así como también poner el ventilador en espera mientras se desarrolla el proceso, al momento de recuperar el circuito cerrado de ventilación mecánica se reiniciara la ventilación, sumado a al procedimiento de manejo de vía aérea en paciente COVID-19 - En los pacientes con distrés respiratorio agudo grave se debe evitar el uso de ventilación mecánica no invasiva o cánula nasal de alto flujo. - En ningún caso se realizará la remoción de la posible agua que condense en el circuito sin colocar el ventilador en espera. <p>CONSIDERACIONES ESPECIALES DEL MANEJO DEL RECIÉN NACIDO:</p> <p>En el momento de la elaboración de este consenso, no se disponen de estudios clínicos robustos que soporten el uso de terapia farmacológica en neonatos con alta calidad de la evidencia. Existen algunos reportes de las terapias farmacológicas utilizadas en pediatría.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Dentro de los medicamentos que se han usado de forma empírica se encuentran hidroxiclороquina, lopinavir/ritonavir, ribavirina, glucocorticoides, inmunoglobulina, azitromicina. En otros consensos como el de la Sociedad Española de Neonatología y el Consenso Nacional de las sociedades científicas en China (3) se incluyen recomendaciones sobre ventilación pulmonar protectora y en casos graves considerar uso temprano de surfactante, óxido nítrico e incluso circulación de membrana extracorpórea. El tratamiento es fundamentalmente terapia de soporte de acuerdo a condición clínica y criterio del pediatra o Neonatólogo. ➤ Las pruebas diagnósticas usadas en neonatos son las mismas que las usadas en la población pediátrica. Se describe la posibilidad de diagnóstico por PCR para SARS-CoV-2 / COVID-19 en muestras de aspirado o hisopado nasofaríngeo, aspirado endotraqueal y lavado broncoalveolar.

 <p>HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado</p>	PROCEDIMIENTO		
	PROCESO	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	ATENCION EN NEONATOS DE CASOS PROBABLES, CONFIRMADOS Y DE CONTACTO DE CORONAVIRUS (COVID-19)	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	02PH48-V1	

RECOMENDACIONES GENERALES INSTITUCIONALES:

A continuación la Unidad Neonatal ha dispuesto de las siguientes recomendaciones generales que se deben tener en cuenta durante el ciclo de atención de neonatos identificados como caso probable o confirmado para COVID-19

1. VISITAS:

Se limitarán las visitas a excepción de la madre o cuidador principal sano (si la madre no puede), dicho cuidador no debe tener más de 60 años ni menos de 18 años, no debe haber tenido contacto estrecho con casos COVID 19 positivos, quien utilizara desde el ingreso a la unidad mascarilla quirúrgica en los casos 1,2 y 3. Para el caso 4 se hará uso de las medidas de aislamiento al momento de ingresar a la sala de aislamiento dispuesta por la institución sin la autorización de personal externo.

2. CRITERIOS DE EGRESO:

- Neonato asintomático
- PCR COVID-19 negativa en exudado nasofaríngeo.
- Ausencia de fiebre en los 3 días previos, con mejoría clínica y radiológica.
- En el recién nacido mínimo 24 horas post-parto.
- Aislamiento en casa garantizando cuidador sano por 28 días y en los casos de plan canguro entrenado.
- Recomendaciones y signos de alarma.
- Tener garantizado cita de seguimiento ambulatorio a las 72 horas con la EPS.
- Disponibilidad de realizar seguimiento por vía telefónica a las 72 horas del egreso.

8. MATERIALES NECESARIOS

Todos los mencionados durante el procedimiento como equipos de cómputo, elementos de protección personal, elementos de laboratorio clínico.

9. CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	ÍTEM MODIFICADO	JUSTIFICACIÓN
01	02/04/2020	N/A	Creación de Documento ante contingencia por Pandemia por Coronavirus.

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 9 de 9
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	----------------------