

## Papel y cuidados requeridos por el personal de salud en tiempos de pandemia

### *Role and care required by health personnel in pandemic times*

Jorge D. Tascón-Hernández<sup>1,2</sup>, Javier S. Orozco-Muñoz<sup>1,2</sup>, Daniela Serrato-Yunda<sup>1,2</sup>, Jorge A. Sánchez-Duque<sup>2,3</sup>

**Señor Editor.** Durante las últimas décadas, el mundo se ha visto enfrentado a una serie de virus emergentes y re-emergentes como el Ébola, la Influenza y los diferentes Coronavirus<sup>1,2</sup>. Los coronavirus de mayor importancia clínica para los humanos se encuentran incluidos en la familia coronaviridae, especialmente aquellos del género betacoronavirus, en los cuales se incluye el coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-1), del síndrome respiratorio del medio oriente (MERS-CoV) y, actualmente, el nuevo coronavirus 2019 (SARS-CoV-2)<sup>1,2</sup>.

Desde el 12 de diciembre de 2019 cuando los primeros casos fueron reportados en Wuhan (República popular de China), la Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19), se ha propagado alrededor del mundo<sup>1,2</sup>, con un aumento exponencial en el número de casos<sup>3</sup>, llegando a América Latina el 25 de febrero de 2020, cuando el Ministro de Salud de Brasil confirmó el primer caso<sup>4</sup>.

La región de América Latina presenta un mayor grado de vulnerabilidad, en cuanto a sus sistemas de salud, infraestructura y al déficit de servicios de cuidados intensivos y ventiladores mecánicos para el soporte de pacientes en condiciones críticas<sup>1,2</sup>.

Por lo cual, se requiere la implementación de estrategias agresivas con evidencia de su efectividad en el “aplanamiento de la curva” como el caso de Wuhan, Corea del Sur o Taiwán, contrario a lo sucedido en Estado Unidos, Italia o España, donde la prevención de la enfermedad ha sido deficiente, convirtiéndose importantes epicentros de esta pandemia tal y como vaticinó la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>5</sup>. Las principales medidas a considerar incluyen la implementación de un mayor número de pruebas diagnósticas de tamizaje, estrategias estrictas de cuarentena, así como, el aislamiento de pacientes incluso asintomáticos en zonas no hospitalarias debidamente adecuadas como hoteles durante al menos 2 semanas para prevenir la propagación del virus<sup>5-8</sup>.

Por su parte, el personal sanitario como primera línea de respuesta, tiene un riesgo mayor de adquirir y transmitir la enfermedad<sup>6,7</sup>. Según datos de la OMS, el 41% de las transmisiones en Wuhan estuvieron relacionadas con el ambiente hospitalario en centros de salud donde se vio excedida la capacidad logística y de infraestructura<sup>6,7</sup>.

Por esta razón, deben contar con elementos de protección personal (EPP) de manera oportuna, los cuales, dada la alta demanda pueden alcanzar precios de hasta 5 veces su valor original<sup>6,8,9</sup>.

1. Programa de Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Cauca, Popayán, Cauca, Colombia.
2. Grupo de Investigación Salud, Familia y Sociedad. Departamento de Medicina Social y Salud Familiar, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Cauca, Popayán, Cauca, Colombia.
3. Grupo de investigación Salud Pública e Infección, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Tecnológica de Pereira, Pereira, Risaralda, Colombia.

**Citar como:** Tascón-Hernández JD, Orozco-Muñoz JS, Serrato-Yunda D, Sánchez-Duque JA. Papel y cuidados requeridos por el personal de salud en tiempos de pandemia. Rev Hisp Cienc Salud. 2020; 6(3):125-27

Recibido: 01-05-2020 Aceptado: 05-07-2020

A la fecha 29 de abril de 2020, el número de casos y muertes confirmadas es de 3.052.370 y 216.563, respectivamente. En Colombia, el número de casos y muertes confirmadas es de 6.211 y 278, respectivamente. De los 6.211 casos colombianos, el 6,71% (n=417) son casos del personal de salud, principalmente auxiliares de enfermería (37.1%, 155), seguido por médicos (23.9%, 100), enfermeras (13.4%, 56) y otros profesionales de la salud (25.4%, 106) con infección positiva en Colombia<sup>3,10</sup>.

Proteger al personal de salud es proteger a la comunidad, por tal motivo, además del uso de EPP, se deben implementar diferentes estrategias que logren la contención del virus, de modo que, se disminuya la

exposición de la comunidad y del personal sanitario mediante herramientas digitales aplicadas a la medicina y la teleconsulta<sup>5,6</sup>. En Estados Unidos, la encuesta cooper de 2019 reveló que el 38% de los protocolos en salud no incluyeron a la telemedicina, especialmente por limitaciones en las regulaciones de protección de datos<sup>8</sup>, sin embargo, en países de América Latina, este porcentaje parece ser mucho mayor, por lo cual, la importancia de conocer e implementar adecuadamente los EPP, especialmente en el personal sanitario (tabla 1), es necesario para evitar la transmisión<sup>7-10</sup> y sobretodo consideramos muy importante conocer las condiciones de uso de los principales EPP requeridos por el personal sanitario.

Tabla 1. Elementos de protección personal requeridos por personal sanitario según sitio y actividad que se encuentre desarrollando.

Área	Personal	Actividad	EPP o Actividad de protección
<b>Ambiente intrahospitalario</b> (Sala de urgencias, hospitalización, UCI, consulta externa, radiología, laboratorios)	Profesionales de la salud	Contacto con el paciente en procedimientos que no generan aerosoles	-Cubrebocas -Monogafas o careta -Bata manga larga -Guantes no estériles
		Contacto con el paciente en procedimientos que generan aerosoles	-Mascarilla N95 -Monogafas o careta -Bata manga larga antifluído -Guantes no estériles
	Personal de limpieza	Contacto con el entorno del paciente	-Cubrebocas -Monogafas -Uniforme que se retira al finalizar el turno -Bata antifluído -Guantes no estériles -Zapato cerrado
	Paciente		-Mascarilla quirúrgica
<b>Áreas administrativas</b>	Todo el personal	Contacto a menos de dos metros de pacientes con sospecha de COVID-19	-Mascarilla quirúrgica -Distanciamiento social -Separación con ventanilla de vidrio
		Sin contacto con pacientes con COVID-19	-Mascarilla quirúrgica
<b>Ambiente extrahospitalario</b>	Trabajadores de la salud	Retornar a casa	-Adecuada higiene de manos -Bañarse una vez terminado el turno -Usar ropa diferente a la usada en el hospital -Distanciamiento social de personas mayores de 60 años o con comorbilidades
	Comunidad	Retornar a casa	-Adecuada higiene de manos -Distanciamiento social

## Financiamiento

Autofinanciado

## Conflictos de Interés

Los autores niegan tener conflictos de interés

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez-Morales AJ, Sánchez-Duque JA, Hernández-Botero S, Pérez-Díaz CE, Villamil-Gómez WE, Méndez CA, et al. Preparación y Control de la Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina. *Acta Med Peru.* 2020;37(1):3-7. DOI: 10.35663/amp.2020.371.909
2. Sánchez-Duque JA, Arce-Villalobos LR, Rodríguez-Morales AJ, Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina: Papel de la atención primaria en la preparación y respuesta, *Aten Primaria.* (2020). DOI: 10.1016/j.aprim.2020.04.001
3. Dong E, Du H, Gardner L. An interactive web-based dashboard to track COVID-19 in real time. *Lancet Infect Dis.* 2020; [consultado 26/04/2020]. DOI: 10.1016/S1473-3099(20)30120-1. Available from: <https://www.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6>
4. Rodríguez-Morales AJ, Gallego V, Escalera-Antezana JP, Méndez CA, Zambrano LI, Franco-Paredes C, et al. COVID-19 in Latin America: The implications of the first confirmed case in Brazil. *Travel Med Infect Dis.* 2020. DOI: 10.1016/j.tmaid.2020.101613
5. Fineberg HV. Ten weeks to crush the curve. *N Engl J Med.* 2020. 382(17):e37. DOI: 10.1056/NEJMe2007263.
6. Hick JL, Biddinger PD. Novel Coronavirus and Old Lessons-Preparing the Health System for the Pandemic. *N Engl J Med.* 2020. DOI: 10.1056/NEJMp2005118
7. Saavedra-Trujillo CH et al. 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. *Infectio.* 2020;24(S3):1-102. DOI: 10.22354/in.v24i3.851
8. Rose C. Am I Part of the Cure or Am I Part of the Disease? Keeping Coronavirus Out When a Doctor Comes Home. *N Engl J Med.* 2020. DOI: 10.1056/NEJMp2004768
9. Artenstein AW. In Pursuit of PPE. *N Engl J Med.* 2020. DOI: 10.1056/NEJMc2010025
10. Ministerio de Salud y Protección Social. Orientaciones para el uso adecuado de los elementos de protección personal por parte de los trabajadores de la salud expuestos a COVID-19 en el trabajo y en su domicilio. 2020. [consultado 30/04/2020] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS20.pdf>

### Correspondencia

Jorge D. Tascón-Hernández

Email: [jorgetascon@unicauca.edu.co](mailto:jorgetascon@unicauca.edu.co)

