


# **Protocolo de manejo de personas con enfermedades crónicas no transmisibles en el contexto de la pandemia COVID-19**



**Buenos  
Aires  
Ciudad**

	<p>Protocolo de Manejo de personas con enfermedades crónicas no transmisibles en el contexto de la pandemia COVID-19.</p>	<p>V.1 23 marzo 2020 PÁG. 2 de 4</p>

## **PROTOCOLO DE MANEJO DE PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19.**

**Este protocolo se encuentra en revisión permanente en función de la evolución y nueva información que se disponga de la pandemia en curso.**

### **Objetivo del protocolo**

El objetivo del protocolo dar orientación a los equipos de salud sobre el manejo de las personas con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)

### **Alcance**

Todas aquellas personas con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT).


La evidencia disponible al momento sugiere que las personas con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) se hallan en mayor riesgo de complicaciones graves (internación en terapia intensiva, necesidad de uso de ventilación mecánica y muerte) si sufren infección por el nuevo coronavirus COVID-19.

### **Enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y riesgo para COVID-19:**

- Diabetes Mellitus tipo 1 (DM1), Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2).
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y otras enfermedades respiratorias crónicas.
- Enfermedad CardioVascular (ECV).
- Cáncer.
- Enfermedad Renal Crónica (ERC).

### **1. Recomendaciones generales para las personas con ECNT:**

1. Interrogar sobre la presencia de ECNT en los protocolos de atención y denuncia para identificar población de riesgo.
2. Mantener la recomendación general, ante síntomas respiratorios y fiebre, de llamar a los números de consulta específicos, desalentando la asistencia a los centros de salud y guardias.
3. Priorizar la consulta urgente con el equipo de salud ante exacerbación de los síntomas respiratorios habituales, deterioro del estado general o hiperglucemia sintomática.
4. Evitar actividades grupales en los centros de atención de la salud (ej. grupos de educación diabetológica, cesación tabáquica, rehabilitación cardiovascular o respiratoria, etc.).

	<p>Protocolo de Manejo de personas con enfermedades crónicas no transmisibles en el contexto de la pandemia COVID-19.</p>	<p>V.1 23 marzo 2020 PÁG. 2 de 4</p>

5. Mantener las medidas generales de protección para transmisión de Covid 19 (cubrir estornudo y tos con pliegue del codo; lavado frecuente de manos; limpieza constante de objetos de uso frecuente, evitar contacto con casos sospechosos, etc.).
6. Alentar la cesación tabáquica y la vacunación contra influenza y neumococo.
7. Mantener el tratamiento de la enfermedad de base y asegurar stock de medicación e insumos para 30 días o más.
8. Implementación de receta crónica y acceso facilitado para que las personas con ECNT retiren sus medicamentos/prescripciones rápidamente, sin exponerse a concentraciones de personas.

## 2. Recomendaciones específicas:

### 2. 1. En personas con diabetes


En todos los casos la frecuencia de control puede ajustarse a la indicación individualizada del equipo tratante.

- Reforzar pautas de cuidado general (control glucémico e hidratación adecuada).
- Reforzar los cuidados en presencia de fiebre o enfermedad aguda:
  - En DM1 o DM2 con tratamiento insulínico intensificado: automonitoreo glucémico (AMG) cada 4 hs, incluyendo control nocturno.
  - En DM2 que REALIZAN AMG: aumentar la frecuencia.
  - En DM2 que NO REALIZAN AMG: indicarlo.
- Repasar con el paciente la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hipoglucemia ( $\leq 70$  mg/dl).
- Repasar síntomas y criterios de hiperglucemia, dar pautas de alarma y normativas para el contacto con el equipo de salud:
  - Síntomas: poliuria, polidipsia, polifagia. Consulta urgente a guardia.
  - Valores de glucosa capilar según meta individualizada (generalmente  $\geq 270$  mg/dl) en 2 o 3 controles seguidos. Consulta inmediata al equipo de salud.

**En casos sospechosos o confirmados de COVID-19 con Diabetes seguir el protocolo de manejo de pacientes con sospecha o caso confirmado Covid 19, según categorización de riesgo el manejo es hospitalario.**

### 2.2. En personas con EPOC y otras enfermedades respiratorias crónicas (asma, fibrosis quística, bronquiectasias, etc.)

- Reforzar el plan de acción para el automanejo, explicitando la medicación de mantenimiento, de manejo de la crisis y número telefónico de consulta para urgencias.
- Solo usar corticoides orales en una exacerbación con consulta médica previa.

	<p>Protocolo de Manejo de personas con enfermedades crónicas no transmisibles en el contexto de la pandemia COVID-19.</p>	<p>V.1 23 marzo 2020 PÁG. 3 de 4</p>

**En casos sospechosos o confirmados de COVID-19 con EPOC y otras enfermedades respiratorias crónicas seguir el protocolo de manejo de pacientes con sospecha o caso confirmado Covid 19, según categorización de riesgo el manejo es hospitalario.**

### **2.3. En personas con ECV:**

- Continuar con el tratamiento habitual. El tratamiento de la patología de base es muy importante. No se cuenta al momento con información que justifique la modificación en los regímenes de tratamiento con IECA o ARA II (ej. enalapril, losartán), debido a que se desconoce si estos fármacos modifican el curso de la enfermedad.

**En casos sospechosos o confirmados de COVID-19 con ECV seguir el protocolo de manejo de pacientes con sospecha o caso confirmado Covid 19, según categorización de riesgo el manejo es hospitalario.**

### **2.4 En personas con cáncer:**


- Establecer una línea de comunicación y/o instrumentar llamados antes de las sesiones de quimioterapia/radioterapias u otro tratamiento activo.
- Limitar el número de acompañantes a las sesiones de tratamiento.

**En casos sospechosos o confirmados de COVID-19 con cáncer retrasar o modificar el esquema de tratamiento activo, siguiendo los lineamientos de tratamiento del cáncer en personas con infección activa. Seguir el protocolo de manejo de pacientes con sospecha o caso confirmado Covid 19, según categorización de riesgo el manejo es hospitalario.**

### **2.5 En personas con enfermedad renal crónica (ERC):**

- Ante ERC sin diálisis ni trasplante: mismas recomendaciones generales definidas para ECNT.
- Ante ERC en Unidades de Diálisis Peritoneal Ambulatoria: mantener los pacientes en tratamiento domiciliario.
- Ante ERC en hemodiálisis ambulatoria se recomienda:
  - Colocar cartelería, indicando los síntomas de sospecha y las vías de comunicación al centro de diálisis y triage antes del ingreso.
  - Mantener una separación de al menos 2 metros entre los pacientes durante la sesión.
  - Identificar cuadros clínicos graves, que requieren traslado inmediato a un centro hospitalario.

Los **casos sospechosos o confirmados Covid 19 con ERC** que sigan sus tratamientos en la misma unidad, evitar el cambio de centro.

		
	Protocolo de Manejo de personas con enfermedades crónicas no transmisibles en el contexto de la pandemia COVID-19.	V.1 23 marzo 2020 PÁG. 4 de 4

- No entrar en contacto directo con otros pacientes.
- Colocarle un barbijo quirúrgico.
- Utilizar la sala de aislamiento u otorgar el último turno en el puesto más alejado.
- Designar personal exclusivo. Es necesario que utilice **medidas de protección personal** según lo recomendado en el protocolo para tal fin.

**Seguir el protocolo de manejo de pacientes con sospecha o caso confirmado Covid 19, según categorización de riesgo el manejo es hospitalario.**