

## **DESAFIO DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES EN PANDEMIA COVID-19, EN LOS SERVICIOS DE SALUD. PARAGUAY. 2020**

Zunilda Garay Duarte<sup>1</sup>

### **Resumen**

La crisis sanitaria generada por la pandemia de la COVID-19, requiere una acción efectiva e inmediata de los programas de Prevención y Control de Infecciones, en los servicios de salud. Todos los centros asistenciales tienen un papel esencial y una responsabilidad compartida para afrontar el brote de coronavirus. Los hospitales han de proveer una cobertura asistencial integral en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes, al mismo tiempo garantizar, la seguridad de los pacientes y la seguridad de los trabajadores sanitarios en primera línea. La adopción de medidas tempranas y eficaces podría aumentar la eficiencia de los hospitales en la gestión de esta pandemia y la protección del personal sanitario. La respuesta a la COVID-19 plantea un mayor grado de complejidad para la proyección, gestión y coordinación del componente de los recursos humanos en salud. Este ensayo se enfoca en el desafío del Programa de Prevención y Control de las Infecciones (PCI) en los Servicios de Salud, según las recomendaciones de organismos internacionales, para el cuidado de pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19 como fuente de consulta. Los aspectos fundamentales de la Prevención y el Control de Infecciones en el contexto de la Pandemia COVID .19, es la implementación de las precauciones, delimitación clara de zonas de riesgo para todo el establecimiento, diferenciando entre contaminado y limpio, lo que se refuerza mediante la asignación y rotación del personal.

**Palabras clave:** *Desafío-Programa de Control de Infecciones - COVID 19- Enfermera.*

---

<sup>1</sup> Licenciada en enfermería, tutora de investigación de la carrera de Enfermería de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional de Asunción. [zunichamorro82@hotmail.com](mailto:zunichamorro82@hotmail.com)

## **CHALLENGE OF THE COVID-19 PANDEMIC INFECTION PREVENTION AND CONTROL PROGRAM, IN THE HEALTH SERVICES. PARAGUAY. 2020**

**Zunilda Garay Duarte**

### **Summary**

The health crisis generated by the COVID-19 pandemic requires effective and immediate action by the Infection Prevention and Control programs in the health services. All healthcare centers have an essential role and a shared responsibility to face the coronavirus outbreak. Hospitals must provide comprehensive care coverage in the diagnosis and treatment of patients, while guaranteeing the safety of patients and the safety of health workers on the front line. Adopting early and effective measures could increase the efficiency of hospitals in managing this pandemic and protecting health personnel. The response to COVID-19 poses a greater degree of complexity for the projection, management and coordination of the component of human resources in health. This trial focuses on the challenge of the Infection Prevention and Control Program (IPC) in Health Services, according to the recommendations of international organizations, for the care of patients with suspected or confirmed COVID-19 as a source of consultation. The fundamental aspects of Infection Prevention and Control in the context of the COVID .19 Pandemic is the implementation of precautions, clear delimitation of risk areas for the entire establishment, differentiating between contaminated and clean, which is reinforced by staff assignment and rotation.

**Keywords:** *Challenge-Infection Control Program - COVID 19- Nurse.*

## Introducción

Las infecciones asociadas a la atención de la Salud, son uno de los problemas más importantes que presentan los hospitales y clínicas, por ello, en cada servicio de salud se debe contar con un programa de prevención y control de Infecciones, para disminuir las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS). En esta pandemia este trabajo ha sido crucial, tal como ocurre en los Hospitales de Referencias para los pacientes respiratorios. El COVID-19 es un virus nuevo que siempre está dando información distinta, por eso, la labor ha sido muy dinámica. Ha sido un trabajo constante de coordinación con los servicios, las autoridades del hospital y del Servicio de Salud (1).

Durante la preparación para la respuesta a la pandemia en varios países de la Región de las Américas se han evidenciado limitaciones de recursos humanos para la salud y de experticias en los diversos niveles de atención. Adicionalmente, se sumó la reducción del personal de salud activo, debido a enfermedad personal o de familiares, factores de vulnerabilidad como edad o comorbilidades, o por reclamos básicos de los derechos del individuo para el trabajo al negarse a trabajar en condiciones inadecuadas de seguridad personal o del entorno (2).

Las recomendaciones acerca de las prácticas de prevención y control de infecciones (PCI) para la atención de pacientes en establecimientos no tradicionales en el contexto de la enfermedad por coronavirus (COVID-19), con el objetivo de lograr la mejor repercusión posible en el marco de la respuesta a la pandemia de COVID-19, se deben poner en marcha medidas logísticas, de seguridad y protección, de manejo de residuos, de tipo organizacional y de control de infecciones (3).

Este año 2020 la pandemia de (COVID-19) ha permitido visibilizar y expandir que la práctica de la higiene de manos es una de las medidas más eficaces en el control y prevención de las infecciones. Así la Organización Mundial de la Salud (OMS) hace un llamamiento a los profesionales sanitarios, a los gestores de la sanidad y a los líderes sanitarios para empoderar a los profesionales de enfermería y matronas por su labor en mantener a nuestros

pacientes a salvo, mediante la prevención y el control de las infecciones, en el Año Internacional de los profesionales de enfermería y las matronas. Este mismo reconocimiento se hace extensivo a todos los profesionales sanitarios que trabajan cada día para prevenir y controlar las infecciones y disminuir la diseminación de bacterias multiresistentes (4).

Estamos ante un virus respiratorio muy bien adaptado al ser humano, capaz de causar no solo neumonía, sino también una enfermedad sistémica (5).

La OMS menciona: ...se ha reportado en varios países, donde la PCI es limitada o no existe, es fundamental comenzar este viaje asegurándose de que se apongán al menos los requisitos mínimos para la PCI. Por lo tanto, los requisitos mínimos representan el punto de partida para emprender el camino para construir programas de PCI sólidos y eficaces a nivel nacional e de establecimiento de salud, deben estar en vigor para que todos los países y centros de salud apoyen hacia la plena aplicación de todos los componentes esenciales (6).

Holt N comenta: Los programas de prevención y control de Infecciones en Paraguay, donde la capacitación y la voluntad política son esenciales; el éxito de estas intervenciones requiere de la participación de un equipo multidisciplinario. El personal debe participar en estos programas, entenderlos y aceptarlos. Está fuera de discusión la relevancia del recurso humano en la productividad de cualquier institución, virtualmente todo depende de lo que hagan las personas: toma de decisiones, administración, presupuesto y producción (7).

### Desarrollo

La Organización Mundial de la Salud destaca la jerarquía de medidas de PCI incluye medidas que tienen por objetivo reducir o mitigar el riesgo de transmisión de una enfermedad infecciosa en establecimientos de salud.

- **Controles administrativos:** medidas de gerenciamiento que tienen por objetivo reducir el riesgo de exposición de personas a agentes infecciosos.
- **Controles ambientales:** medidas que tienen por objetivo reducir la diseminación del patógeno y reducir su concentración en el ambiente.

- **Uso racional de los equipos de protección Individual (EPI):** Medidas que se refieren al uso de EPI según la evaluación de riesgo, considerando

- i) Mecanismo de transmisión de la enfermedad,
- ii) Tipo de procedimiento que va a ser realizado y
- iii) Cantidad de fluido que va a ser generado (8).

Es fundamental que el hospital, área de aislamiento o área de cuarentena tenga un programa de PCI con profesionales dedicados y capacitados.

- La recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre proporción de profesionales de PCI con relación a la carga de trabajo en un establecimiento de salud agudo es de un profesional de PCI (enfermera o médico) a tiempo completo (enfermera o médico) por cada 100 – 250 camas o fracción, dependiendo de la demanda.

-Debe considerarse una proporción más alta (profesional/cama) para áreas de cuidados de pacientes sospechosos o confirmados con la COVID-19, dada la severidad de la enfermedad y la importancia del estricto cumplimiento con las recomendaciones de PCI.

- El equipo o punto focal de control de infecciones debe trabajar diariamente y dedicarse íntegramente al control de infecciones Este equipo ha de tener entrenamiento formal en PCI y epidemiología hospitalaria, incluyendo aspectos clínicos, microbiológicos y de prevención de la transmisión intrahospitalaria de la COVID-19. Además, debe tener autoridad para realizar, más allá de las actividades de rutina, las tareas necesarias de PCI y tener presupuesto acorde con otras prioridades de salud (9).

## Equipo clínico

- Asegurar una adecuada relación paciente y el personal.

- Designar siempre que sea posible un equipo de trabajadores de salud que atienda exclusivamente los casos sospechosos o confirmados de COVID-19 a fin de reducir el riesgo de transmisión.

- Limitar al mínimo absoluto posible el número de personas presentes en la sala de atención y apoyo del paciente (10).

## Salud del personal

- Tener pautas establecidas para el cuidado de los trabajadores de salud expuestos a COVID-19 en los establecimientos de salud, así como el manejo de la exposición ocupacional al virus.
- Establecer un proceso de vigilancia activa para casos de infecciones respiratorias aguda si potencialmente causadas por SARS-CoV-2 entre los trabajadores de salud.
- Asegurarse que los trabajadores de salud entiendan la importancia de buscar atención médica de inmediato en caso de la aparición de signos o síntomas de COVID-19.
- Monitorear el cumplimiento de los trabajadores de salud con las precauciones estándares y según mecanismos de transmisión de la enfermedad.
- Mantener una lista de todos los trabajadores del establecimiento de salud y sus tareas y período de trabajo.
- Proporcione a los trabajadores que tengan contacto con el entorno del paciente termómetros y plantillas para registrar su temperatura.
- Dar seguimiento a los empleados con ausencias inexplicables para determinar su estado de salud.
- Mantener un registro de cualquier exposición ocupacional sin protección (11).

## Triaje

- Establecer una estación de triaje bien equipada en la entrada del establecimiento de salud, que cuente con personal capacitado.
- Entrenar a los trabajadores sanitarios a tener un alto nivel de sospecha clínica.
- Instituir el uso de cuestionarios de detección según la definición de caso actualizada.
- Señalizar las áreas de atención al público con información sobre COVID-19iii.
- Priorizar la atención de pacientes sintomáticos y contar con un área de espera separada (12, 13).

## Uso apropiado de equipos de protección personal

- Garantizar el suministro de EPP en número suficiente y de acuerdo con las especificaciones

recomendadas para cada una de las actividades realizada en los servicios de salud

- Señalizar en el área de aislamiento como ponerse y sacarse los EPI.
- Entrenar a los trabajadores de salud en el uso correcto de los EPI (14).

## Ambiente

- Asegurar que los procedimientos de limpieza y desinfección del ambiente se realicen de manera consistente y correcta.

- Garantizar la separación de al menos 1 (un) metro entre un paciente y otro (o entre pacientes). Tanto la separación espacial como la ventilación adecuada pueden contribuir a reducir la propagación de patógenos en el entorno de la atención médica.

- No exceder la ocupación de camas de la capacidad estándar del establecimiento de salud.

- Desarrollar estándares y recomendar su implementación con respecto a los servicios adecuados de saneamiento en los establecimientos de salud.

- Garantizar la disponibilidad de productos para la higiene de las manos en los puntos de atención.

- Implementar las normas de la OMS para la calidad del agua potable, el saneamiento y la salud ambiental en los establecimientos de salud

- Garantizar agua potable al menos 8 horas por día.

- Garantizar lavamanos operativos y con insumos para el lavado y secado de las manos en la entrada de las áreas de atención y de preparación de medicamentos (15, 16, 17).

## Desarrollo y monitoreo de prácticas

- Los establecimientos de salud y lugares de atención deben adaptar las recomendaciones nacionales o internacionales a su entorno y con instrumentos de supervisión específicos.
- Se debe realizar actividades de monitoreo o auditoría regular y una retroalimentación oportuna de las prácticas de atención médica de acuerdo con los estándares de PCI para prevenir y controlar la transmisión de la COVID-19 y otras enfermedades en el entorno sanitario (18, 19).

## Conclusiones

El equipo de Prevención y Control de IAAS ha trabajado arduamente para educar, supervisar y coordinar las estrategias que eviten los contagios de COVID-19.

La labor del equipo de Prevención y Control de IAAS, ha sido trascendental para educar al personal de salud. Desde el inicio de la Pandemia COVID- 19. Se ha realizado charlas para capacitar sobre el correcto uso de los elementos de protección individual (EPI) y así evitar contagios del nuevo coronavirus y otras infecciones, con el objetivo que los Servicios de Salud se encuentren preparados para realizar los procedimientos clínicos y evitar contagios entre pacientes y/o funcionarios, para así entregar la mejor atención posible a los pacientes.

## Referencias

1. El desafío de controlar las infecciones intrahospitalarias en pandemia. Disponible en: <https://www.saludohiggins.cl/el-desafio-de-controlar-las-infecciones-intrahospitalarias-en-pandemia/>. Revisado 9 de octubre de 2020.
2. La gestión del trabajo, salud y seguridad de los trabajadores de la salud para la respuesta a la COVID-19. Disponible en: <https://www.paho.org/es/eventos/gestion-trabajo-salud-seguridad-trabajadores-salud-para-respuesta-covid-19>. Revisado 1 de octubre de 2020.
3. Prácticas de prevención y control de infecciones para la atención de pacientes en establecimientos no tradicionales con énfasis en la enfermedad por coronavirus del 2019 (COVID-19). Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52212/OPSPHEIHMCovi>



D-19200021\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y. Revisado 9 de setiembre de 2020.

4. Seguridad del Paciente. Disponible: <https://www.seguridaddelpaciente.es/es/practicas-seguras/programa-higiene-manos/>. Revisado 9 de agosto de 2020.
5. COVID-19: ¿Cómo responde la ciencia al desafío de un virus silencioso y una pandemia en plena aceleración? Disponible en: <https://theconversation.com/covid-19-como-responde-la-ciencia-al-desafio-de-un-virus-silencioso-y-una-pandemia-en-plena-aceleracion-143486>. Revisado 9 de octubre de 2020.
6. Requisitos mínimos para iniciar la implementación de los componentes esenciales de la OMS para los programas de prevención y control de infecciones: un nuevo enfoque. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=materiales-presentaciones-webinars-9190&alias=51185-requisitos-minimos-para-iniciar-la-implementacion-de-los-componentes-esenciales-de-la-oms-para-los-programas-de-prevencion-y-control-de-infecciones-un-nuevo-enfoque-diciembre-2019&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=materiales-presentaciones-webinars-9190&alias=51185-requisitos-minimos-para-iniciar-la-implementacion-de-los-componentes-esenciales-de-la-oms-para-los-programas-de-prevencion-y-control-de-infecciones-un-nuevo-enfoque-diciembre-2019&Itemid=270&lang=es). Revisado 9 de octubre de 2020.
7. Holt N. Vigilancia y control de infecciones intrahospitalarias en el Paraguay. Rev.parag.epidemiol., Vol 2 (2) Diciembre 2011: 42-48. Disponible en: <http://revistas.ins.gov.py/index.php/epidemiologia/article/view/254/208>. Revisado 9 de octubre de 2020.
8. Organización Mundial de la Salud. Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19) and considerations during severe shortages: interim guidance. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331695>. Revisado 9 de octubre de 2020.
9. World Health Organization. Guidelines on core components of infection prevention and control programmes at the national and acute health care facility level. Disponible en: <https://www.who.int/gpsc/core-components.pdf>. Revisado 8 de Setiembre de 2020.
10. Organización Mundial de la Salud. Workload indicators of staffing need, Revised 2014. World Health Organization. Disponible: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44414>. Revisado 5 de octubre de 2020.
11. Organización Panamericana de la Salud. Atención al trabajador de salud expuesto al nuevo coronavirus (COVID-19) en establecimientos de salud.

Disponible: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52033>. Revisado 9 de octubre de 2020.

12. Organización Panamericana de la Salud. Recomendaciones técnicas para configuración de una zona de triaje de pacientes con síntomas respiratorios. Disponible en <https://www.paho.org/es/documentos/recomendaciones-tecnicas-para-configuracion-zona-triajepacientes-con-sintomas>. Revisado 5 de octubre de 2020.
13. Organización Panamericana de la Salud. Atención inicial de personas con infección respiratoria aguda (IRA) en el contexto de la infección por coronavirus (COVID-19) en establecimientos de salud: evaluar el riesgo, aislar, referir. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52030>. Revisado 2 de octubre de 2020.
14. Organización Mundial de la Salud (2020). Requirements and Technical Specifications of Personal Protective Equipment (PPE) for the Novel Coronavirus (2019-nCoV) in healthcare settings. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51977>. Revisado 9 de octubre de 2020.
15. Controles administrativos para garantizar la implementación de las medidas de prevención y control de infecciones en el contexto de la COVID-19. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52546/OPSIMSPHECOVID-19200036\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52546/OPSIMSPHECOVID-19200036_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
16. Cleaning and disinfection of environmental surfaces in the context of COVID-19. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/WHO-2019-nCoV-disinfection-2020%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/WHO-2019-nCoV-disinfection-2020%20(2).pdf) . Revisado 9 de octubre de 2020.
17. Organización Mundial de la Salud. WHO guidelines on tuberculosis infection prevention and control Disponible: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/311259>. Revisado 9 de octubre de 2020.
18. COVID-19 Higiene de establecimientos hospitalarios y servicios médicos afines, Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/portal/adjunto/fc01b3-COVID19HigienedeEstablecimientosHospitalariosyServiciosMdicosAfines310520201.pdf>. Revisado 5 de setiembre de 2020.
19. Directrices sobre componentes básicos para los programas de prevención y control de infecciones a nivel nacional y de establecimientos de atención de salud para pacientes agudos, Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255764/9789275319635-spa.pdf>. Revisado 10 de setiembre de 2020.