



RECOMENDACIONES PARA LA ATENCION DE PACIENTES EN HEMODIALISIS CRÓNICA AMBULATORIA DURANTE LA PANDEMIA POR EL VIRUS COVID-19

Antecedentes generales:

El coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2), anteriormente conocido como el nuevo Coronavirus de 2019 (2019-nCoV), es un agente zoonótico emergente que apareció en diciembre de 2019 y causa la enfermedad de Coronavirus 2019 (COVID-19). Este patógeno produce un síndrome que en algunos casos compromete al aparato respiratorio produciendo una insuficiencia respiratoria severa que requiere manejo en una unidad de cuidados críticos. Se espera que el brote infecte a una gran parte de la población mundial con una tasa de letalidad de 1 a 3%, representando una importante carga de enfermedad por la demanda masiva de atención sanitaria, mortalidad, costos y las posibles secuelas.

La sintomatología y manifestación de la enfermedad van desde portadores completamente asintomáticos a insuficiencia respiratoria severa, disfunción multiorgánica y muerte. Las presentaciones severas con resultados a menudo fatales se han asociado constantemente con varias comorbilidades incluyendo Hipertensión, Enfermedad Cardiovascular, Diabetes, edad avanzada, Cáncer, EPOC y Enfermedad Hepática Crónica.

Muchos estudios reportan que los pacientes con ERC en Hemodiálisis Crónica, entre un 22.2% hasta un 30.8%, muestran un alto índice de enfermedades coexistentes, así mismo un alto índice de severidad de enfermedad y un alto índice de deterioro físico. En el Perú casi el 75% de los pacientes en hemodiálisis crónica son de etiología Diabética e Hipertensiva, y en una gran proporción la edad promedio supera los 55 años.

La existencia de un sistema inmunitario debilitado en pacientes con Enfermedad Renal Crónica Terminal en Hemodiálisis Crónica, con múltiples comorbilidades; hacen que estos pacientes tengan mayor riesgo de manifestaciones graves de la enfermedad y mayor riesgo de muerte.

Teniendo en cuenta estos antecedentes; existen lineamientos técnicos que deben de tenerse en cuenta para el manejo integral de los pacientes en programas de hemodiálisis crónica financiados tanto por el Fondo Intangible Solidario (FISSAL), EsSalud, Fuerzas Armadas, Sanidad de la Policía Nacional y en el sistema privado.



Recomendaciones específicas. Para todos los centros de hemodiálisis ambulatorios.

1. Llamar a los pacientes un día antes del turno; para preguntarles si tienen síntomas de fiebre, tos y preguntar si ha tenido visita de algún familiar infectado y/o si tiene un familiar cercano enfermo con Covid-19.
2. Los pacientes y familiares no se deben de aglomerar en la sala de espera.
3. En la sala de espera se debe nuevamente preguntar si han tenido fiebre, tos u otros síntomas. Tomar la temperatura con un termómetro digital. Si se comprueba que tiene fiebre y están sintomáticos, constituye un paciente **clínicamente sospechoso**. La precaución debe de ser:
 - a. Enviar a un centro especializado para la toma de muestra para el diagnóstico de Infección por el Virus Covid-19; antes de ingresar a diálisis y reprogramar turno.
 - b. Luego de la toma de muestra: **si la prueba sale negativa** Optar por dos opciones:
 - i. Si el centro o unidad de HD ha asignado o dispuesto de una sala de aislados para el tratamiento dialítico del paciente sospechoso; debe de tenerse en cuenta las siguientes recomendaciones para el procedimiento:
 1. Efectuar HD en la Sala de Aislados con el personal usando el PPE.
 2. Doble desinfección de máquinas post HD.
 3. Desinfección del ambiente; mesas, sillas, piso, pasamanos.
 4. Desinfección nocturna con UVA.
 - ii. Si el paciente tiene complicaciones que impiden el tiempo de espera, derivar a la Emergencia para su evaluación.
 - c. **Si la prueba sale Positivo:** Transferir al paciente al Centro Covid de Hemodiálisis o dializarlo en un último turno mientras no haya centro Covid-19.
4. En la sala de hemodiálisis; se debe continuar el tratamiento de hemodiálisis en forma convencional, donde el staff del centro debe de cumplir con todas las medidas de bioseguridad universalmente conocidas y contempladas en los manuales de bioseguridad convencionales. Enfatizando que el personal debe de usar FFP2.
5. La prescripción del tratamiento de hemodiálisis convencional que garantice su eficacia, seguridad y calidad del procedimiento dependerá del criterio clínico del Nefrólogo.
6. En el centro de Hemodiálisis se debe de efectuar desinfección de todas las áreas, pisos, sillas, coches, superficies cada 30 minutos. Las sábanas y mandiles usados para lavar o desechar se deberán depositar en cestos cerrados.
7. Retirar todos los objetos de las mesas de la sala de hemodiálisis, consultorios, tópicos y dejar libre para su limpieza y desinfección.
8. Idealmente, colocar una bata de tela a cada paciente antes de ingresar a la sala de diálisis, con su respectiva mascarilla de protección (FFP1)



Recomendaciones generales para el procedimiento de hemodiálisis crónica ambulatoria Covid-19 positivos oligo-sintomáticos.

1. Dado que el aislamiento del paciente infectado es una condición básica para evitar la diseminación de la infección; recomendamos que una alternativa razonable es que el Ministerio de Salud (MINSA) a través del FISSAL, EsSalud y FFAA como entes financiadores deben de **implementar** o **asignar** un centro de hemodiálisis crónica de referencia (Centro Covid-19 de referencia) exclusivo para, Casos confirmados y los Casos confirmados por nexo epidemiológico oligo sintomáticos. Esta medida puede implementarse tanto en la ciudad de Lima y en todas las provincias que cuenten con servicios de hemodiálisis crónica. Las instalaciones de este centro deben ser similares a los centros o espacios creados para albergar a cualquier paciente infectado con el Virus Covid-19, que NO requiera hospitalización.
2. Mientras se implemente un Centro Covid de referencia; los pacientes oligo-sintomáticos catalogados como: Casos confirmados y los Casos confirmados por nexo epidemiológico pueden recibir tratamiento en el mismo centro de hemodiálisis en un último turno exclusivo para pacientes infectados, teniendo en cuenta los principios básicos conocidos para evitar la transmisión del Virus Covid-19.
Los pacientes en hemodiálisis crónica por Covid-19 con criterios de hospitalización o dependiendo del criterio médico del evaluador; deben ser transferidos con todas las medidas de bioseguridad a un centro hospitalario de referencia.

Atentamente,

Dr. Aníbal Zambrano Sifuentes
Presidente
Sociedad Peruana de Nefrología