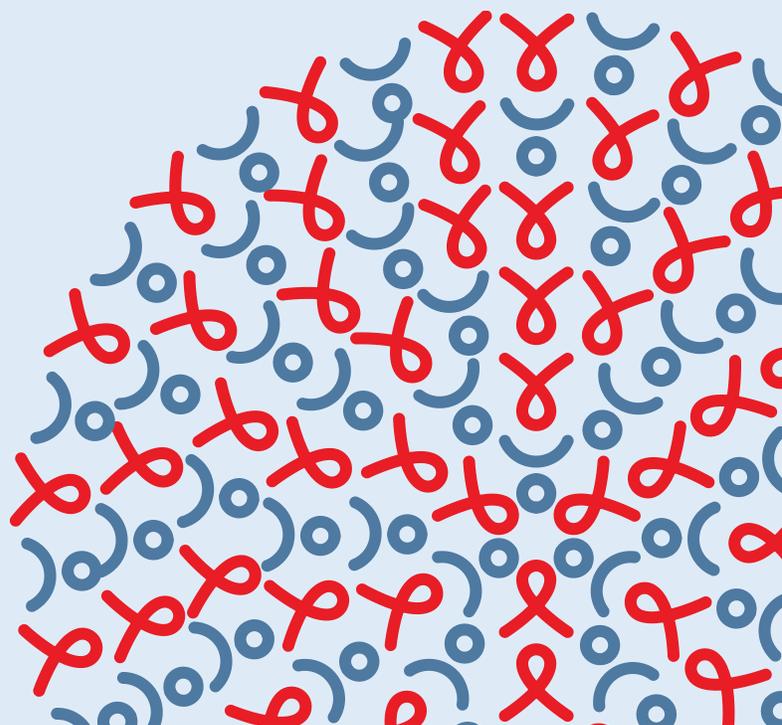


MEETING TARGETS AND MAINTAINING
EPIDEMIC CONTROL (EPIC) PROJECT

COOPERATIVE AGREEMENT NO.
7200AA19CA00002

Triage integrado para el entorno ambulatorio en el contexto del COVID-19: un algoritmo para la toma de decisiones

ABRIL 2022



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

EpiC
Meeting Targets and
Maintaining Epidemic Control

Introducción

El triage es un proceso esencial de todo entorno de atención médica dedicado a priorizar la atención clínica de los pacientes más enfermos. Se ha demostrado que los sistemas de triage efectivos salvan vidas. Con la pandemia de COVID-19, han habido cambios necesarios en la planificación del triage para incorporar mecanismos de detección y cohortes para lograr la máxima seguridad para los trabajadores de la salud y los pacientes.

Como utilizar esta herramienta

"Triage integrado para entornos ambulatorios en el contexto de COVID-19" es una herramienta novedosa de apoyo a la toma de decisiones diseñada para dirigir de manera segura y eficaz a todos los pacientes que llegan a los servicios de salud a la atención adecuada en el contexto de la pandemia de COVID-19. Esta herramienta presenta un algoritmo que integra la detección, el triage físico y la cohorte, y la prevención y el control de infecciones (PCI) con principios de triage clínico para priorizar a los pacientes en función a la gravedad que presenten. El flujograma es una contribución innovadora a la respuesta al COVID 19 siempre en evolución debido a que fusiona los puntos de decisión del triage físico y clínico en un diagrama de flujo.

Incluye a todos los pacientes que se presentan para recibir atención (con o sin preocupaciones sobre el COVID-19) e incorpora el motivo del paciente para buscar atención como factor de decisión, de modo que a ningún paciente se le niegue la atención médica necesaria. Incorpora aspectos de prevención y control de infecciones (PCI) en cada paso de la toma de decisiones, enfatizando el principio de que los trabajadores de la salud puedan ofrecer atención de manera segura a cualquier paciente siempre que el equipo de protección personal (EPP) adecuado esté disponible.

Los usuarios de esta herramienta deben tomar en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. La herramienta es una propuesta que puede ser adaptada al contexto local y aplicada en el marco de protocolos y normas locales.
2. Si bien la mayoría de los pacientes ingresarán al servicio con un triage universal, cualquier paciente que presente signos graves/críticos de enfermedad (categoría de triage roja) debe trasladarse directamente a un área de reanimación para una estabilización inmediata. Este diagrama presenta un abordaje inicial para categorizar el nivel de gravedad del paciente. Adicionalmente, una evaluación y un diagnóstico médicos son necesarios para iniciar un tratamiento y para la toma de decisiones.
3. Esta herramienta se esfuerza por reforzar todos los puntos de decisión clínica con recomendaciones claras para los requisitos de PCI/EPP. Recuerde, incluso los pacientes que no presentan síntomas típicos de COVID-19 pueden dar positivo al COVID-19, particularmente durante picos. Al mismo tiempo, a los pacientes con síntomas leves de COVID-19 no se les debe negar la atención médica por inquietudes que no sean de COVID-19 si se dispone del EPP apropiado y todos los miembros del equipo de atención médica están familiarizados con los principios de PCI. La versión digital de esta

herramienta contiene vínculos a recursos claves que pueden ampliar el contenido presentado aquí. Estos pueden adaptarse o actualizarse a medida que surgen nuevas recomendaciones.

El objetivo de esta herramienta es proporcionar un marco para que los trabajadores de la salud conecten a los pacientes infectados y afectados por COVID-19 con una atención integral, equitativa y de alta calidad.

Audiencia meta

Este material está dirigido a trabajadores de la salud (personal médico y no médico, enfermeras, obstetras, trabajadores sociales y promotores de la salud) y personal de apoyo no clínico trabajando en servicios ambulatorios. Con esta herramienta, cualquier personal del equipo de salud podrá ofrecer el cuidado de salud adecuado en el lugar adecuado y en el momento adecuado de manera segura.

LINKED RESOURCES:

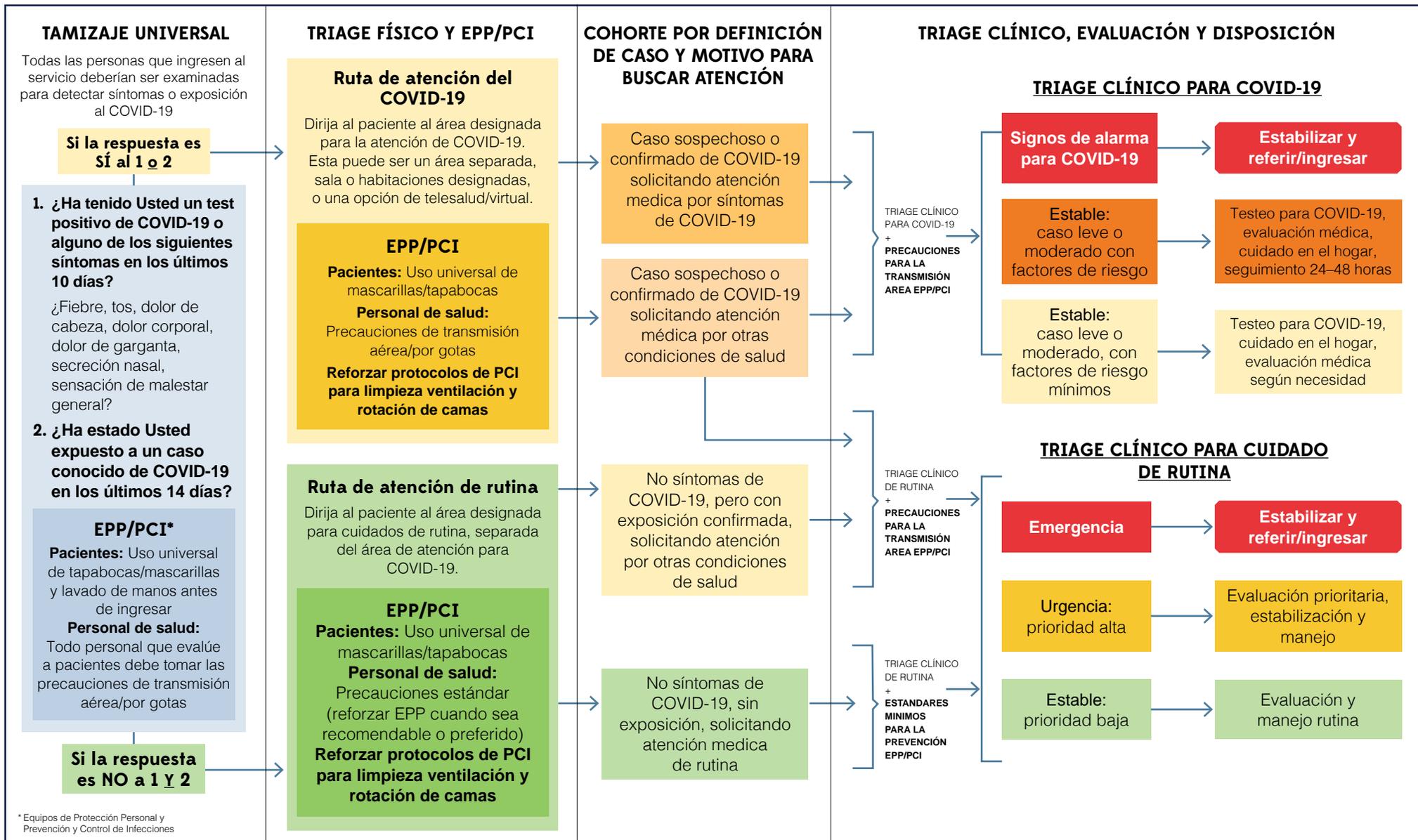
1. EpiC project. Navigating COVID-19 Clinical Care Pathways Across the Health Care System: a practical guide for primary health care workers. 2022 Mar. Available from: <https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/resource-covid-care-pathways-guide.pdf>
2. Health Policy Plus [Internet]. COVID-19 home-based care: a practical guide for healthcare workers. Open Critical Care [Cited 2022 Mar 11]. Available from: https://opencriticalcare.org/wp-content/uploads/2021/05/HBC-Guide-Presentation_ENG-Post-COMMS-ha9cwb.pdf.
3. Open Critical Care [Internet]. Tools for interfacility transfer. [Cited 2022 Mar 11]. Available from: <https://opencriticalcare.org/resources/tools-for-interfacility-transfer/>.
4. World Health Organization. Home care for patients with suspected or confirmed COVID-19 and management of their contacts. Interim guidance. 2020 Aug 12. Available from: [Home care for patients with suspected or confirmed COVID-19 and management of their contacts \(who.int\)](https://www.who.int/publications/m/item/home-care-for-patients-with-suspected-or-confirmed-covid-19-and-management-of-their-contacts)
5. World Health Organization. Algorithm for COVID-19 triage and referral. 2020 Mar 22. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331915/COVID-19-algorithm-referral-triage-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
6. World Health Organization [Internet]. Country & technical guidance — coronavirus disease (COVID-19). [Cited 2022 Mar 11]. Available from: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance-publications?publicationtypes=d198f134-5eed-400d-922e-1ac06462e676>.

CITAS SUGERIDAS: Meeting Targets and Maintaining Epidemic Control (EpiC). Integrated Triage for Ambulatory Settings in the Context of COVID-19: A novel decision support algorithm. Durham (NC): FHI 360; 2022.

AGRADECIMIENTOS: Esta herramienta fue desarrollada por Emily Headrick MSN, FNP-C; Kate Douglass MD, MPH; y Mirwais Rahimzai MD, MPH (EpiC project y FHI 360). Los autores desean expresar su agradecimiento a Katherine (Megan) Kearns, Amit Chandra, y Diedra Parrish, de USAID por el apoyo y la revisión del mismo. A Andrea Surette quien lideró la coordinación; la edición y diseño gráfico estuvieron a cargo de Sarah Muthler, Marty Jarrell, y el equipo de diseño de FHI 360.

Esta guía es posible gracias al generoso apoyo del Pueblo de los Estados Unidos de América a través de la Agencia Internacional para el Desarrollo (USAID en inglés, United States Agency for International Development). El contenido de la misma es responsabilidad de FHI 360 y no representa necesariamente posición u opinión de USAID o del Gobierno de los Estados Unidos de América. EpiC es un acuerdo de cooperación global (7200AA19CA00002) liderado por FHI 360 con sus socios principales Right to Care, Palladium International, y Population Services International (PSI).

Triaje Integrado para el Entorno Ambulatorio en el Contexto del COVID-19



* Equipos de Protección Personal y Prevención y Control de Infecciones

Observaciones:

- Las recomendaciones de triaje y referencia deben ser adaptadas al contexto y las normas y guías clínicas locales.
- Todas las recomendaciones deben tomar en cuenta el juicio clínico y las capacidades locales. Por ejemplo, si un paciente requiere un nivel más complejo de atención del que puede ofrecer el servicio de salud. Cualquier paciente que es evaluado como en "condición crítica" en cualquier etapa del proceso, debe ser inmediatamente estabilizado. Los signos de alarma para COVID-19 son: SpO2 <94 % en reposo u otros signos clínicos de dificultad respiratoria grave, dolor torácico intenso, estado mental alterado, debilidad intensa, incapacidad para tolerar alimentos o líquidos por vía oral o juicio clínico de emergencia. Los factores de riesgo para el desarrollo de casos severos o críticos de COVID-19 incluyen: ser mayor de 60 años, obesidad, inmunodepresión, embarazo, presencia de enfermedad cardiovascular, pulmonar, neurológica o psiquiátrica crónica.
- Prevención y Control de Infecciones (PCI) y Equipos de Protección Personal (EPP): Se recomiendan precauciones mínimas de EPP/estándar para todos los trabajadores de la salud, aunque se pueden usar precauciones de EPP más estrictas según las pautas locales y la preferencia de los trabajadores de la salud. La guía puede cambiar para reflejar evaluación o cambios en el contexto (por ejemplo, variantes).
- Se debe ofrecer testeo si el paciente o ha sido testeado previamente o si el test resultó negativo pero hay sospecha clínica de COVID-19. Si el test no está disponible, maneje el paciente con signos y síntomas como un presunto positivo.

Vínculos a recursos claves:

- [Navigating COVID-19 Clinical Care Pathways Across the Health Care System: a practical guide for primary health care workers](#)
- [OpenCriticalCare.org: COVID-19 Home-based care](#)
- [WHO: Home care for confirmed or suspected COVID-19 and their contacts](#)
- [WHO: Algorithm for COVID-19 Triage and Referral](#)
- [OpenCriticalCare.org: Tools for interfacility transfer](#)
- [WHO: Country and technical guidance: IPC and COVID-19](#)
- [WHO: Clinical care of severe acute respiratory infections - Toolkit](#)