

COVID 19
RECOMENDACIONES PARA LA
ATENCIÓN DE PACIENTES
INMUNOSUPRIMIDOS
HEMATO – ONCOLÓGICOS
PEDIÁTRICOS

RECOMENDACIONES

23 de abril de 2020



**Ministerio de Salud
Argentina**

RECOMENDACIONES PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES INMUNOSUPRIMIDOS ONCOLÓGICOS EN CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2

Dra. Lidia Fraquelli y Dr. Pedro Zubizarreta, Hospital de pediatría J.P. Garrahan
Dra. Florencia Moreno y Dra. Daniela Fortunati,
PROCUINCA- Instituto Nacional del Cáncer

Antecedentes

Por el momento, los reportes de casos de niños infectados con SARS-CoV-2 demuestran que la frecuencia de formas graves y la tasa de mortalidad atribuible a COVID-19 en la población pediátrica son muy bajos en comparación con los adultos¹.

Sin embargo, los niños, niñas y adolescentes con patología onco-hematológica son más vulnerables y los profesionales de la salud deben estar preparados para preservar su salud y llevar adelante los diagnósticos y tratamientos en modo adecuado sin resentir los niveles de atención alcanzados.

Es recomendable trabajar en red, ampliar el uso de tecnologías de información y comunicación y llevar adelante planes dinámicos de organización en cada centro con dos objetivos principales:

- Atención integral de los pacientes bajo tratamiento inmunosupresor que permita la continuidad de los tratamientos.
- Preservar al equipo de salud a cargo.

Resulta imprescindible en esta coyuntura trabajar en equipo con las autoridades de las instituciones y las jurisdicciones correspondientes, de modo que las estrategias se ajusten a los lineamientos del Ministerio de Salud de la Nación (MSN) y se pueda hacer un relevamiento de recursos disponibles y gestión de atención de casos sospechosos y confirmados.

¹ Ludvigsson JF. Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults. Acta Paediatr. 2020. <https://doi.org/10.1111/apa.15270>.

Estrategia de cuidado de pacientes en los centros de atención pediátrica

Idealmente la atención comunitaria de demanda espontánea debería llevarse a cabo en un sitio alejado del centro de alta complejidad que atiende pacientes inmunosuprimidos bajo tratamiento quimioterápico.

En algunos centros ya se ha implementado la atención de la población pediátrica general en edificios anexos al centro de atención de adultos y centros de hospitalización.

En el caso de hospitales generales con servicio de hematología y oncología pediátrica se puede pensar en una entrada alternativa al servicio mientras se prolongue la pandemia.

Se debe evitar compartir salas de espera, consultorios, salas de emergencia y espacios comunes.

Para minimizar riesgos y resguardar el cuidado de la población onco-pediátrica, los casos sospechosos o confirmados de COVID-19 no deben circular ni internarse en las inmediaciones del servicio de hemato-oncología pediátrica.

Los pacientes onco-pediátricos deben tener garantizada la realización de estudios diagnósticos y el acceso a la quimioterapia. Se debe facilitar la gestión de traslados para que los pacientes puedan cumplir en tiempo y forma con la administración del tratamiento y los cuidados de soporte, condiciones imprescindibles para lograr la curación.

Para la atención de los pacientes oncológicos resulta recomendable realizar un triage al ingreso, para evaluar si tanto el paciente como el acompañante presentan clínica compatible con casos sospechosos de COVID-19 (de acuerdo a la definición de caso sospechoso vigente según en MSN: <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/definicion-de-caso>)

Si existe sospecha de infección, se recomienda si es factible habilitar un sector diferenciado para la atención de esos niños.

Si el paciente cumple con los criterios de caso sospechoso de COVID-19 (en cuyo caso se tendrá que haber planeado su destino de atención, ej. área de febriles correspondiente) no puede recibir la atención programada para ese día (atención, quimioterapia, etc.) ni debería ingresar al servicio de hemato-oncología para su atención.

Recomendaciones para la población ambulatoria: pacientes y familiares acompañantes

- ✓ Entrada de pacientes diferenciada.
- ✓ Admitir solo un acompañante por paciente.
- ✓ Triage al ingreso e higiene de manos obligatoria.
- ✓ Uso obligatorio de barbijo quirúrgico en pacientes y acompañantes en zonas con circulación local (comunitaria o en conglomerados).
<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/zonas-definidas-transmision-local>
- ✓ Aislamiento y atención precoz de los casos de consulta por cuadros agudos febriles y/o respiratorios.
- ✓ Recomendaciones para traslados y manejo de elementos de protección personal (EPP).
<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/recomendaciones-uso-epp>
- ✓ Mantener la distancia interpersonal en la sala de espera (por lo menos 1,5 metros e idealmente 2 metros).
- ✓ No compartir salas de espera con otras especialidades.
- ✓ Evitar la ingesta de alimentos y/o bebidas en la sala de espera.
- ✓ Evitar la circulación innecesaria por el hospital.
- ✓ Vacunación para Influenza virus para el paciente y su grupo familiar.

Recomendaciones para la población internada: pacientes y familiares acompañantes:

- ✓ Mantener la distancia de por lo menos 1,5 metros (idealmente 2 metros) con el cuidador durante la evaluación del paciente.
- ✓ Preguntar diariamente al cuidador sobre síntomas compatibles de COVID-19 y reforzar la importancia de la consulta precoz y de evitar el contacto con otras personas (especialmente inmunocomprometidos y otras personas en riesgo de formas graves).
- ✓ Reforzar la importancia del frecuente lavado de manos.
- ✓ Los pacientes internados deben estar acompañados las 24 horas por un acompañante que deberá emplear el EPP apropiado.

El acompañante idealmente debe ser la misma persona durante todo el proceso de internación, y en ningún caso podrá ser una

persona que presente factores de riesgo para formas graves de COVID-19 (incluyendo edad mayor o igual a 60 años, enfermedad cardiovascular, enfermedad respiratoria, inmunocomprometidos, etcétera).

1. Los cuidadores de los pacientes no deben deambular por el hospital.
2. Suspender las visitas.

Recomendaciones para el equipo de salud:

- ✓ Licenciar al personal que presente factores de riesgo para formas graves de COVID-19 de acuerdo a la normativa vigente.
- ✓ Implementar un protocolo para la capacitación en el manejo de casos sospechosos, la toma de muestras de laboratorio y el reporte epidemiológico. <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/laboratorio>.
- ✓ Diseñar e implementar contenidos dirigidos a los pacientes y sus familias para difundir las medidas de cuidado y las nuevas pautas de funcionamiento del hospital en esta etapa.
- ✓ Asegurar la disponibilidad de EPPs y capacitar al personal sobre el uso apropiado y racional de acuerdo a las recomendaciones vigentes.
- ✓ Conocer y practicar el protocolo de traslado de pacientes con sospecha COVID-19.
- ✓ Seguir las recomendaciones de higiene y distanciamiento social estipuladas por el MSN, reforzando la importancia de su cumplimiento tanto en el ámbito laboral como en espacios comunes (salas de estar de guardia, comedor, habitaciones, etcétera).
- ✓ Vacunación contra Influenza virus.
- ✓ Cumplir la recomendación de las autoridades sobre el armado de equipos de atención. Ver:
<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001890cnt-covid19-recomendaciones-para-directivos-y-jefes-de-servicio-hospitales.pdf>

La conformación de equipos, rotación y el tiempo de actividad de será definido en cada servicio en función de sostener la mejor calidad asistencial posible.

Se recomienda que el personal del servicio de hemato-oncología no sea destinado a la cobertura de áreas de atención abiertas a la comunidad².

Resulta indispensable que exista un programa de cuidado y atención de emergencia para los pacientes pediátricos inmunocomprometidos que hoy son mayoría entre los hospitalizados y los que concurren en forma ambulatoria a los centros asistenciales.

Es imprescindible preservar especialmente la población pediátrica de riesgo evitando la hospitalización de niños con COVID-19, en los centros que la concentran³. De esta manera también se preserva a los trabajadores de la salud altamente especializados en la atención de estas patologías complejas, difícilmente reemplazables por su alta especificidad.

Fuentes consultadas:

- [Ministerio de Salud de la Nación](#)
- [National Cancer Institute](#)
- [St. Jude Children's Research Hospital](#)
- [Children's oncology group](#)

² Michael Sullivan, Eric Bouffet, Carlos Rodriguez-Galindo, et al. The COVID-19 PANDEMIC: A Rapid Global response for Children with Cancer from SIOP, COG, SIOP-E, SIOP-PODC, IPSO, PROS, CCI and St Jude Global. Authorea. April 25, 2020. DOI: 10.22541/au.158777298.87289192

³ Balduzzi A, Brivio E, Rovelli A, et al. Lessons after the early management of the COVID-19 outbreak in a paediatric transplant and haemato-oncology centre embedded within a COVID-19 dedicated hospital in Lombardia, Italy. Bone Marrow Transplant. 2020. In press

argentina.gob.ar/salud