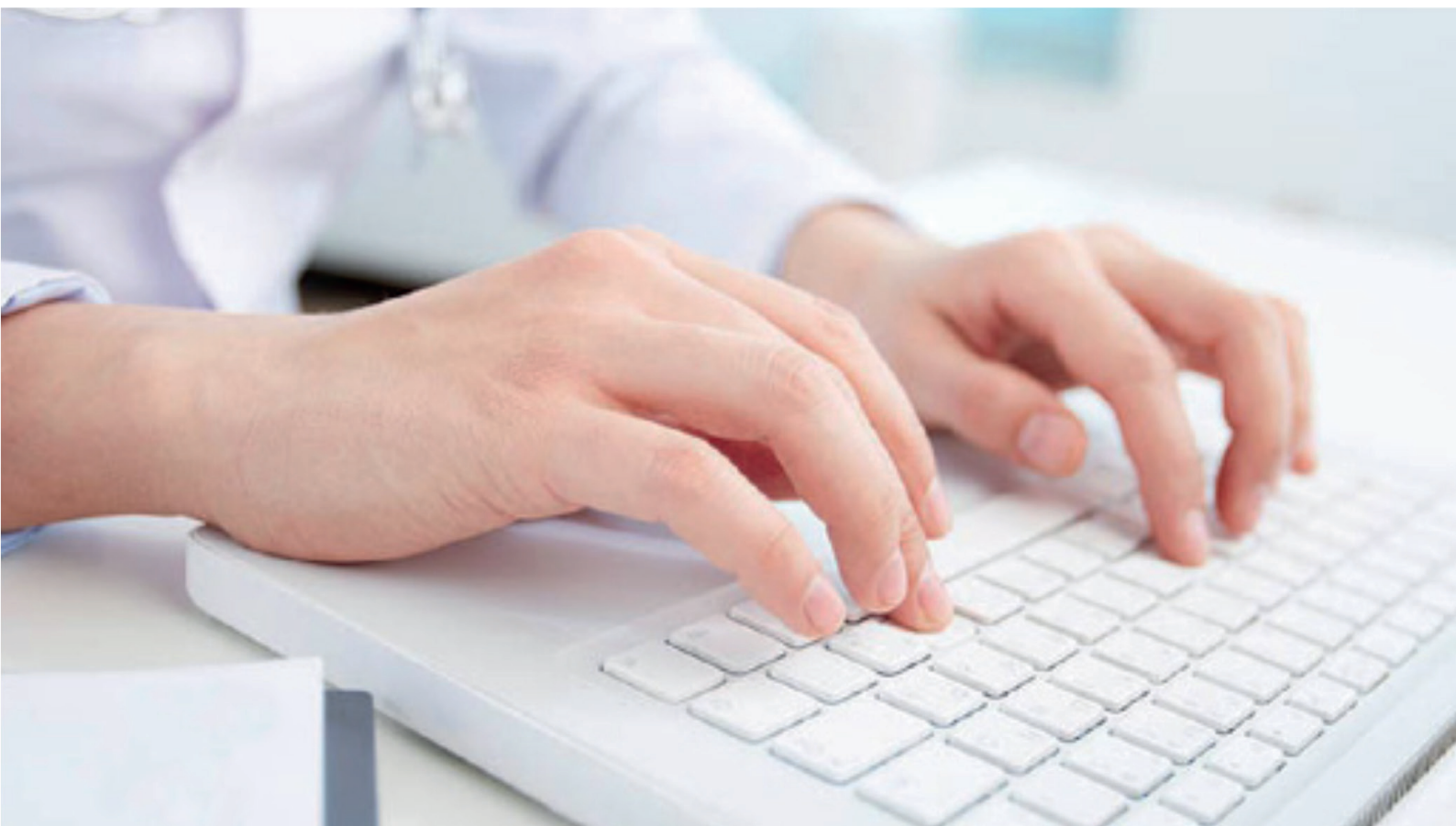
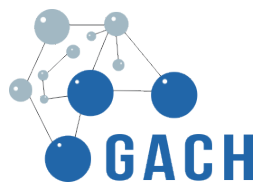


INFORME

ATENCIÓN PRIMARIA (ADULTO Y ADULTO MAYOR)

Fecha: 03 de mayo de 2020





ATENCIÓN PRIMARIA (ADULTO Y ADULTO MAYOR)

Fecha: 03/05/2020

Equipo de trabajo: Atención primaria (Adulto y adulto mayor)

Integrantes: F Tomasina, A Sosa, E Skapino, J Vignolo

Invitado:

Coordinador del equipo: Dra. Gabriela Ormaechea

1) Temas urgentes y prioritarios (COVID y no COVID)

A) Población adulta mayor. Clasificar la población: en Covid 19 y no Covid 19 y en Institucionalizada y no-institucionalizada. Necesidad de actuar desde una lógica de que esta población (constituye un grupo heterogéneo y que lo único que la homogeniza es la edad, la evidencia se disipa a medida que la población envejece.

Se debería considerar por lo menos dos escenarios: adulto mayor en residenciales y en domicilio. Los residenciales debería ser objeto de vigilancia específica para la post normalidad (buscar soluciones urgentes a los más frágiles.)

B) Necesidad de instrumentar medidas para reactivar el proceso de atención a patologías prevalentes (No Covid -19) en la población adulta. Frente a la interrupción de la atención de enfermedades crónicas

C) Protocolizar las medidas de prevención, frente a la realidad epidemiológica, desde una perspectiva sistémica, a partir de la evaluación del riesgo según los diferentes procesos laborales.



2) Contexto y experiencia internacional

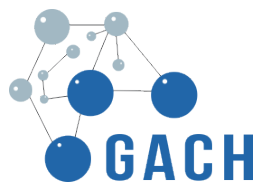
- A) Documento Dr. Alberto Sosa
- B) Casuística planteada por Dra. G. Ormaechea
- C) Planteo de Dr. F. Tomasina . Documento de OSHA

3) Otros asuntos a considerar

El adulto mayor y su atención sanitaria (tanto en domicilio o en centro de salud) con la necesidad de asistencia de enfermedades prevalentes (odontológica, cardiológicas, psiquiátricas, oftalmológicas, etc.). Necesidad de una reingeniería de la atención primaria de salud, contemplando los cambios ocurrido durante la actual pandemia.

Vigilancia epidemiológica del personal de salud, incluido los cuidadores, en particular datos de convalecientes. Importa conocer el cargo, lugar de desempeño de todo el personal (todos los lugares donde trabaje), además su formación (especialización) Situación inmunológica, es jerárquico identificar y contener fuentes de contagio. Fortalecer medidas de protección colectiva.

Atención de otros impactos a la salud entre los adultos mayores (aislamiento social, situaciones de soledad), de los trabajadores de la salud (sobrecarga laboral, violencia, desgaste profesional, síndrome de estrés post-traumático, impacto de crisis económica, etc.).



4) Sugerencias y recomendaciones

Asistencia Sanitaria: Volver a la normalidad supone antes conocer la situación de los residenciales en cuanto: a planta física, recursos humanos (calificación), número de internado, perfil Institucional.

Es fundamental para iniciar la desescalada hacia la normalidad de una buena articulación en la asistencia entre el residencial y el prestador integral de salud.

Asistencia en unidades aisladas y dedicadas a pacientes con COVID-19, separarlos del resto de los usuarios de la residencia y evitar la propagación de la enfermedad. De no ser posible referir a unidades de medio camino o prestador de salud (proveedores sanitarios).

Es necesario pautar los controles básicos de enfermería integral. Vigilancia específica de la situación del personal de cuidado y enfermería.

Vigilancia epidemiológica: monitorización de la transición en esta población fundamentalmente en lugares de larga estancia, establecer indicadores y protocolos de vigilancia que rápidamente identifique casos y se actúe en consecuencia con celeridad.

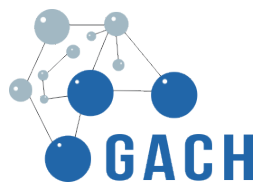
Se debe considerar el grupo de los adultos mayores, como el último en lograr normalidad. El instrumentar la visita de los familiares sería el primer paso para lograr el proceso de normalización.

Necesidad de identificar y actuar en las situaciones críticas de vulnerabilidad, realojamiento inmediato.



5) Referencias Bibliográfica

- Gill turner, Andrew clegg. Best practice guidelines for the management of frailty: a British Geriatrics Society, Age UK and Royal College of General Practitioners report. Published by Oxford University Press on behalf of the British Geriatrics Society. 43: 744–747, 2014
- M.M. Arons, K.M. Hatfield, S.C. Reddy, et al. Presymptomatic SARS-CoV-2 Infections and Transmission in a Skilled Nursing Facility. The New England Journal of Medicine . Downloaded from [nejm.org](https://www.nejm.org) on April 28, 2020.
- Up to Date. Revisión actualizada hasta: abril de 2020. | Última actualización de este tema: 30 de abril de 2020.
Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19): epidemiología, virología, características clínicas, diagnóstico y prevención
Kenneth McIntosh, MD
- Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Management in hospitalized adults
Arthur Y Kim, MD, FIDSA, Rajesh T Gandhi, MD
- Assessment of SARS-CoV-2 Infection Prevalence in Homeless Shelters - Four U.S. Cities, March 27-April 15, 2020-
Mosites E, Parker EM, Clarke KEN, Gaeta JM, Baggett TP, Imbert E, Sankaran M, Scarborough A, Huster K, Hanson M, Gonzales E, Rauch J, Page L, McMichael TM, Keating R, Marx GE, Andrews T, Schmit K, Morris SB, Dowling NF, Peacock G, COVID-19 Homelessness Team. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2020;69(17):521. Epub 2020 May 1.
- Baggett TP, Keyes H, Sporn N, Gaeta JM. Prevalence of SARS-CoV-2 Infection in Residents of a Large Homeless Shelter in Boston. JAMA 2020.
- Home care for patients with suspected novel coronavirus (nCoV) infection presenting with mild symptoms and management of contacts. Interim guidance. 04 February 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel->



coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and- management-of-contacts

- Center for Disease Control and Prevention. Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Confirmed 2019 Novel Coronavirus (2019-nCoV) or Persons under investigation for 2019-nCoV in Healthcare Settings. 03/II/2020. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCov/hcp/infection-control.html>

- Jianbo Lai, MSc; Simeng Ma, MSc; YingWang ,et al. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. JAMA Network Open. 2020;3<https://jamanetwork.com/> by a Non-Human Traffic (NHT)

- Guía sobre la Preparación de los Lugares de Trabajo .OSHA .www.osha.gov > Publications > OSHA3992