



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE
Americas

NOTA TECNICA. LA ADAPTACIÓN DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19: INTERVENCIONES, MODALIDADES Y ÁMBITOS. Abril 23 de 2020.

Esta Nota^a desarrolla la recomendación 1 del documento sobre Reorganización y ampliación de los Servicios de Salud^b como marco de referencia para la reorganización de los servicios de salud del Primer Nivel de Atención (PNA) y la estructuración progresiva de los programas prioritarios, así como del conjunto de actividades que cada país definirá esencial para asegurar la continuidad de la atención a las personas, familias y comunidades en el marco de la transmisión comunitaria sostenida de COVID 19 y el contexto de cada país. La continuidad de servicios esenciales durante la pandemia implica la suspensión de algunas actividades que de forma rutinaria se realiza en el PNA, implementar otras modalidades o formas de brindar los servicios, reforzar las capacidades resolutivas del PNA para brindar efectivamente servicios como urgencias las 24 horas, centros de día, cirugías ambulatorias, atención del parto, dispensación de medicamentos, colectas de sangre, reubicación de personal especializado en el PNA, reforzar los equipos de PNA con personal para manejo de casos y contactos de COVID-19 en la comunidad, establecer áreas físicas separadas para manejo de sintomáticos respiratorios, uso de telemedicina y tele mensajes, entre otras. La progresión de la pandemia debe generar la adaptación de guías, recomendaciones y orientaciones acerca de cómo el PNA puede asegurar la continuidad de los programas prioritarios y la atención de poblaciones en condición de vulnerabilidad de forma diferente a las condiciones normales.

La aplicación de las normas y recomendaciones para el Control de Infecciones, así como las normas de protección de la salud de los trabajadores del PNA y uso de EPP^c deben estar presentes en cualquier intervención, modalidad o ámbito que se implemente.

Propósito: El propósito de esta Nota es identificar intervenciones, actividades, modalidades y ámbitos del Primer Nivel de Atención (PNA) en el contexto de la red integrada de servicios de salud (RISS), para su adaptación en respuesta a la transmisión comunitaria sostenida de la pandemia de COVID-19^d.

Público: El documento está dirigido a gerentes y directivos del Primer Nivel de Atención (PNA), Coordinadores de Servicios de Salud.

Funciones: Durante el periodo de transmisión comunitaria sostenida el PNA tiene tres funciones:

1. Atención centrada en la respuesta al COVID-19: identificar, reportar, contener, manejar y referir
2. Mantener la continuidad de servicios esenciales durante la transmisión comunitaria del COVID-19.
3. Propiciar la descarga de la atención hospitalaria para la ampliación de la capacidad de los servicios hospitalarios en respuesta al COVID-19.

A continuación, se presentan tres tablas que describen para los componentes involucrados en cada función.

^a Nota elaborada por Pilar Ramon, Enrique Vega, Reynaldo Holder y Hernan Luque bajo la coordinación de Amalia Del Riego y la colaboración y revisión de Pablo Jimenez, Ludovic Reveiz, Joao Toledo y Jose Luis Castro.

^b Recomendaciones para la Reorganización y Ampliación Progresiva de los Servicios de Salud para la Respuesta a la Pandemia de COVID-19. Documento Técnico de Trabajo. Marzo 2020. OPS/OMS. <https://www.paho.org/en/documents/recomendaciones-para-reorganizacion-ampliacion-progresiva-servicios-salud-para-respuesta>

^c Uso racional del equipo de protección personal frente a la COVID-19 y aspectos que considerar en situaciones de escasez graves Orientaciones provisionales 6 de abril de 2020

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331810/WHO-2019-nCoV-IPC_PPE_use-2020.3-spa.pdf

Lista de Dispositivos Médicos Prioritarios en el contexto del COVID-19 (recomendaciones provisionales, 06 abril 2020) 3ra Versión

<https://www.paho.org/es/documentos/especificaciones-tecnicas-dispositivos-medicos-para-gestion-casos-covid-19-servicios>

^d La respuesta al COVID-19 ha de ser ajustada a las diferentes situaciones epidemiológicas nacionales y locales, de manera que la información colectada en los países, territorios y áreas sea actualizada y accesible para los que toman las decisiones en la respuesta, en particular, en la adaptación del primer nivel de atención.

Atención centrada en la respuesta al COVID-19: identificar, reportar, contener, manejar y referir¹ (Contribuir en la identificación de casos, contención de la expansión y manejo oportuno de todos los casos de manejo ambulatorio de COVID-19 en la comunidad)

INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES	MODALIDADES	AMBITOS ^o	REFERENCIAS DE APOYO
1. Identificar y reportar casos y contactos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Apoyo a la búsqueda y detección temprana. ▪ Identificación y seguimiento de adultos mayores², casos y contactos; ▪ Pre-triage³ y Triage⁴ de pacientes respiratorios ▪ Facilitar el diagnóstico tras la sospecha clínica, de las personas con COVID-19, según los protocolos nacionales para realización de pruebas diagnósticas. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Activación de redes comunitarias ▪ Atención presencial en el centro del PNA ▪ Atención a domicilio⁵ o a centros de aislamiento de casos aislados por Covid-19 ▪ Telemedicina⁶ ▪ Llamada telefónicas ▪ Telemensajes 	Individual Familiar Comunitario	<p>¹Atención 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. recomendaciones provisionales, versión 1 – 12 de Abril de 2020. OPS/OMS. https://www.paho.org/es/documentos/atencion-inicial-personas-con-infeccion-respiratoria-aguda-ira-contexto-infeccion-por</p> <p>²Prevención y control de infecciones en los centros de atención de larga estancia en el contexto de la COVID-19 Orientaciones provisionales 21 de marzo de 2020. OPS/OMS. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331643/WHO-2019-nCoV-IPC_long_term_care-2020.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y</p> <p>³Recomendaciones para la Reorganización y Ampliación Progresiva de los Servicios de Salud para la Respuesta a la Pandemia de COVID-19. Anexo 1. Documento Técnico de Trabajo. Marzo 2020. OPS/OMS. https://www.paho.org/en/documents/recomendaciones-para-reorganizacion-ampliacion-progresiva-servicios-salud-para-respuesta</p> <p>⁴Recomendaciones técnicas para configuración de una zona de triaje de pacientes con síntomas respiratorios Documento provisional 2.3 – 5 de abril 2020. OPS/OMS. https://www.paho.org/es/documentos/recomendaciones-tecnicas-para-configuracion-zona-triaje-pacientes-con-sintomas</p> <p>⁵Atención en el domicilio a pacientes presuntamente infectados por el nuevo coronavirus (COVID-19) que presentan síntomas leves, y gestión de sus contactos. Orientaciones provisionales 4 de febrero de 2020. OPS/OMS https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331397/WHO-nCoV-IPC-HomeCare-2020.2-spa.pdf</p> <p>⁶Recomendaciones para la Reorganización y Ampliación Progresiva de los Servicios de Salud para la Respuesta a la Pandemia de COVID-19. Anexo 3. Documento Técnico de Trabajo. Marzo 2020. OPS/OMS. (op.cit.)</p>
2. Contener la expansión	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Apoyo al aislamiento de casos y contactos, a la cuarentena⁷ y aislamiento social. ▪ Comunicación^{8,9} y asesoría^{10,11} de las medidas de Salud Pública (higiene de la tos, higiene de las manos, distanciamiento social, aislamiento precoz de los sintomáticos respiratorios). 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Activación de redes comunitarias ▪ Telemensajes ▪ Perifoneo móvil ▪ Apoyo intersectorial 	Individual Familiar Comunitario	<p>⁷Considerations for quarantine of individuals in the context of containment for coronavirus disease (COVID-19). Interim guidance, 19 March 2020. OPS/OMS. https://www.who.int/publications-detail/considerations-for-quarantine-of-individuals-in-the-context-of-containment-for-coronavirus-disease-(covid-19)</p> <p>⁸Comunicación de riesgos y participación comunitaria (RCCE) en la preparación y respuesta frente al nuevo coronavirus de 2019 (2019-nCoV) Orientaciones provisionales 26 de enero de 2020. OPS/OMS. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330860/9789240001039-spa.pdf</p> <p>⁹COVID-19 Materiales de Comunicación. Infografías. OPS/OMS. https://www.paho.org/es/covid-19-materiales-comunicacion.</p> <p>¹⁰Orientaciones para comunicar sobre la enfermedad por el coronavirus 2019 Guía para líderes. OPS/OMS. file:///C:/Users/hluqu/Downloads/guia%20lideres-%20comunicacion-de-%20riesgo%20COVID19%20(1).pdf</p> <p>¹¹Prepare su lugar de trabajo para la COVID-19. 27 de febrero de 2020 OPS/OMS https://www.paho.org/es/documentos/prepare-su-lugar-trabajo-para-covid-19</p>
3. Manejar	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Asegurar la atención, cuidados y seguimiento domiciliario de las personas con síntomas leves de COVID-19 en aislamiento¹², con especial atención a la prevención de la transmisión en el hogar¹³ y 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Atención a domicilio o a centros de aislamiento de casos aislados por Covid-19 ▪ Telemedicina ▪ Llamadas telefónicas ▪ Apoyo intersectorial 	Individual Familiar Comunitario	<p>¹²Home care for patients with COVID-19 presenting with mild symptoms and management of their contacts Interim guidance.17 March 2020.Publication. OPS/OMS https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts</p> <p>¹³Consejos sobre la utilización de mascarillas en el entorno comunitario, en la atención domiciliaria y en centros de salud en el contexto del brote de nuevo coronavirus (2019-nCoV). Directrices provisionales. 29 de enero de 2020 OPS/OMS. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331789/WHO-2019-nCoV-IPC_Masks-2020.3-spa.pdf</p> <p>¹⁴La estigmatización social asociada a la COVID-19 Guía para prevenir y abordar la estigmatización social. Actualización del 24 de febrero de 2020. IFRC, UNICEF, OMS. https://www.paho.org/es/documentos/estigmatizacion-social-asociada-covid-19</p>

^o Para efectos de esta nota llamaremos **Ámbitos** a el sujeto y espacio a quien está dirigida la intervención en el Primer Nivel de Atención de Salud.

	estigmatización social ¹⁴ . <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuidados del paciente COVID-19 convaleciente ▪ Provisión, cuando necesario, de medicamentos y dispositivos para el manejo de síntomas y aislamiento. ▪ Promoción de medidas especiales para Cuidados en adultos mayores, particularmente en casas de retiro. 			
4. Referir	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mecanismos de referencia al nivel hospitalario, para pacientes con signos y síntomas de gravedad o factores de riesgo. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Atención presencial en el centro del PNA ▪ Atención a domicilio o a centros de aislamiento de casos aislados por Covid-19 ▪ Telemedicina ▪ Llamada telefónica 	Individual	

Mantener la continuidad de servicios esenciales durante la etapa de transmisión comunitaria de la pandemia^f. *(Mantener la capacidad operativa del PNA para evitar deterioro en la atención de otras prioridades de salud de la población)*

INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES	MODALIDADES	AMBITOS	REFERENCIAS DE APOYO
1. Personas con Discapacidad¹⁵, Pacientes con enfermedades crónicas¹⁶ (HTA, DM, COPD etc.) y Pacientes enfermedades transmisibles (tuberculosis¹⁷, malaria, VIH¹⁸ y otras),	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Seguimiento y control de salud domiciliar a grupos de riesgos ▪ Inmunizaciones^{19,20} ▪ Referencia a servicios especializados ▪ Toma de muestras para exámenes de laboratorio ▪ Recetar por tiempos más prolongados y dispensar medicamentos ▪ Programas de autocuidado 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Activación de redes comunitarias: ▪ Atención de cuidador ▪ Atención a domicilio o a centros de aislamiento de casos aislados por Covid-19 ▪ Telemedicina ▪ Llamadas telefónicas 	Individual Familiar Comunitario	<p>¹⁵Consideraciones relativas a la discapacidad durante el brote de COVID-19, OPS/OMS. https://www.paho.org/es/node/69789</p> <p>¹⁶Nota informativa COVID-19 y enfermedades no transmisibles. OPS/OMS https://www.paho.org/es/documentos/nota-informativa-covid-19-enfermedades-no-transmisibles</p> <p>¹⁷Nota informativa Tuberculosis y COVID-19 (19 de marzo 2020). OPS/OMS. https://www.paho.org/es/documentos/nota-informativa-tuberculosis-covid-19-19-marzo-2020</p> <p>¹⁸Enfermedad por coronavirus (covid-19) y VIH: asuntos y acciones claves. Preparado por el Grupo Regional de Patrocinadores del ONUSIDA para América Latina y el Caribe 24 de marzo de 2020. UNICEF, UNDP, UNAIDS, OMS. https://www.paho.org/es/documentos/enfermedad-por-coronavirus-covid-19-and-hiv-asuntos-acciones-claves</p> <p>¹⁹El programa de inmunización en el contexto de la pandemia de COVID-19 - Marzo 2020. OPS/OMS. https://www.paho.org/es/documentos/programa-inmunizacion-contexto-pandemia-covid-19-marzo-2020</p> <p>²⁰Principios rectores para las actividades de inmunización durante la pandemia de COVID-19. Orientaciones provisionales. 26 de marzo de 2020. OPS/OMS. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331670/WHO-2019-nCoV-immunization_services-2020.1-spa.pdf</p>

^f COVID-19: Operational guidance for maintaining essential health services during an outbreak. Interim guidance. 25 March 2020. OMS. <https://www.who.int/publications-detail/covid-19-operational-guidance-for-maintaining-essential-health-services-during-an-outbreak>

6. Vigilancia y prevención de otros riesgos a la salud: salud mental, inocuidad de alimentos, infecciones y vectores.	Medidas domiciliarias y comunitarias de: salud mental, inocuidad de alimentos, infecciones, vectores, saneamiento e higiene ²⁶	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Activación de redes comunitarias ▪ Telemensajes ▪ Perifoneo móvil ▪ Apoyo intersectorial 	Comunitario	²⁶ Recomendaciones clave de agua, saneamiento e higiene: COVID - 19 en la comunidad. OPS/OMS. https://www.paho.org/es/documentos/recomendaciones-clave-agua-saneamiento-e-higiene-covid-19-comunidad
7. Cuidados Paliativos y al final de la Vida	Seguimiento y control Referencia a servicios especializados Dispensación de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Atención de cuidador ▪ Atención a domicilio o centros de cuarentena ▪ Telemedicina ▪ Llamada telefónicas 	Individual Familiar	

Propiciar la descarga de la atención hospitalaria no asociada al COVID⁹ (reforzar su capacidad resolutive para absorber acciones que disminuyan la demanda de servicios hospitalarios durante la etapa de transmisión comunitaria de la pandemia)

INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES	MODALIDADES	AMBITOS	REFERENCIAS DE APOYO
1. Atención al Parto	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Esencial 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Atención presencial en PNA o Centro Alternativo^h ▪ Atención domiciliar 	individual	
2. Cirugía Ambulatoria	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Establecer plan progresivo de cirugías ambulatorias en el PNA 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Atención presencial en PNA 	individual	
3. Diálisis	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer un plan progresivo de apertura del servicio 	<ul style="list-style-type: none"> • Atención presencial en PNA o Centro Alternativo • Atención domiciliar 	individual	
4. Rehabilitación de base comunitaria²⁷	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de destrezas personales • Prevención de accidentes y caídas • Nutrición saludable • Auto cuidado • Estimulación temprana • Suministro de apoyos 	<ul style="list-style-type: none"> • Activación de redes comunitarias • Cuidadores • Atención domiciliar • Tele mensajes • Apoyo intersectorial 	Individual Familiar Comunitario	²⁷ Consideraciones relativas a la discapacidad durante el brote de COVID-19, OPS/OMS. https://www.paho.org/es/node/69789

⁹ Recomendaciones para la Reorganización y Ampliación Progresiva de los Servicios de Salud para la Respuesta a la Pandemia de COVID-19. Documento Técnico de Trabajo. Marzo 2020. OPS/OMS.
^h Para efectos de esta nota llamamos **centros alternativos** instalaciones que cuentan con espacio físico habilitadas para el manejo exclusivo de pacientes no COVID-19 que requieren Diálisis o atención de Partos. Pueden ser Centros de Días, Clínicas privadas, Clínicas Universitarias.