

Abordaje multidisciplinario del manejo regional de la pandemia **COVID-19** desde la SE-COMISCA



The background of the page is decorated with several stylized, light green virus particles. Each particle is a circle with numerous smaller circles protruding from its surface, representing spikes or receptors. The particles are scattered across the page, with some being larger and more prominent than others.

Abordaje multidisciplinario del manejo regional de la pandemia COVID-19 de SE-COMISCA

MAYO 2020

Elaborado por:

Dr. José Miranda

Lic. Pilar Lagos

Licda. Margarita García

Revisión Técnica:

Licda. MPM. Maria de los Ángeles Campos

Coordinación Editorial:

Dr. Alejandro Solís Martínez

Revisión de estilo:

Licda. Guadalupe López Galdámez

Diseño y diagramación:

Licda. Karen Yamileth Mejía

Índice de contenidos

Contenido	N° página
Introducción	4
Integrando las áreas de abordaje multidisciplinario en el manejo de la pandemia.....	4
Socios para el fortalecimiento de la salud pública para la gestión regional	6
Índice de Gráficos	
Gráfico N° 1. Integración de abordaje multidisciplinario frente a la COVID-19.	4
Gráfico N° 2. Análisis del abordaje multidisciplinario del manejo regional de la pandemia COVID-19 desde la Determinación Social de la Salud	9
Índice de Tablas	
Tabla N° 1. Requerimientos para fortalecimiento institucional regional en salud pública.	7

Introducción

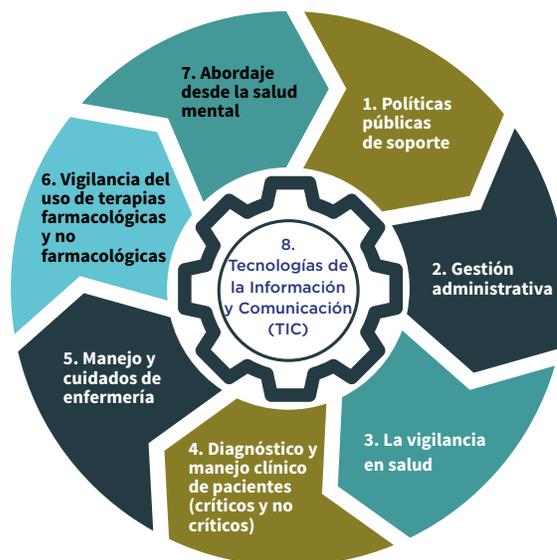
La Pandemia de la COVID-19 provocada por el SARS-CoV-2 (Coronavirus) y la necesidad de responder de manera efectiva a la misma, demanda un reto importante de los sistemas nacionales de salud de hacer o decidir “sobre la marcha” para todos los países del mundo, especialmente los que integrados forman parte del Sistema de la Integración Centroamericana (SICA).

En este sentido, ante la abrumadora cantidad de diversa información válida o falsa, accesible a través de los medios sociales de comunicación y redes sociales, resulta importante contar con un proceso estructurado de intercambio de experiencias de la gestión de la crisis de aquellos países que han sistematizado lecciones aprendidas en diferentes ámbitos tales como la gestión administrativa de los sistemas de salud, la respuesta en el manejo epidemiológico, clínico y político ante esta emergencia.

Integrando las áreas de abordaje multidisciplinario en el manejo de la pandemia

La SE-COMISCA integra la respuesta multidisciplinaria a la COVID-19, ordenando los distintos aportes provenientes de los sistemas de atención de salud de países que han contenido o están en proceso de contención, el avance de la pandemia y el manejo de los casos positivos por la COVID-19. Organiza en ocho áreas de conocimiento tales aportes, con la finalidad de ordenar los esfuerzos técnicos y facilitando la gestión financiera. Gráfico 1.

Gráfico N° 1. Integración de abordaje multidisciplinario frente a la COVID-19.



Fuente: SE-COMISCA, 2020.

1. Políticas Públicas de soporte:

Desde la perspectiva multidisciplinaria se propone gestionar mecanismos de vinculación y participación de otros actores del Estado involucrados directa e indirectamente en la emergencia y post emergencia COVID-19; la coordinación con el sector privado para la aplicación de medidas inmediatas y post cuarentena, incluido el posible apoyo financiero para la respuesta; impulsar procesos de asignación o redireccionamiento de fondos públicos y donaciones para mecanismo de compra regional (p. e. economía de escala a través de la Negociación Conjunta COMISCA®) que garanticen el acceso y disponibilidad de los insumos necesarios para la respuesta ante la pandemia y post pandemia. Participación de la cooperación técnica y financiera para conocer lecciones aprendidas de procesos administrativos, vigilancia en salud, vigilancia en el uso de terapias (farmacovigilancia y manejo clínico entre países), etc., a partir del intercambio de experiencias que a criterio del COMISCA sean identificadas para fortalecer las acciones de los Estados miembros del SICA.

2. Gestión administrativa:

Acceder a la experiencia sobre los procesos de planificación y organización del personal; el equipamiento y medidas de seguridad y de desinfección sanitaria requeridas y sus resultados; el financiamiento regular y extraordinario; la cadena logística de stock de insumos (equipos, materiales, suministros); mecanismos de soporte psicológico y cuidados paliativos al personal sanitario; monitoreo y evaluación de resultados en salud; posibilidad y necesidades de realizar investigación operativa; y gestión de las consideraciones éticas e implicaciones legales.

3. Vigilancia en salud:

Contempla la difusión y uso de los reportes de vigilancia epidemiológica, de casos clínicos y de casos especiales que permita una mayor y más completa comprensión de la enfermedad; posibilidades y avances de investigación epidemiológica; y generación de análisis situacionales por día, semana y mes dada la novedad de la enfermedad. Acá cobra especial atención el reforzamiento de los Laboratorios Nacionales de Referencia (LNR) como unidad cardinal para la vigilancia en salud y las respuestas clínico y de higiene.

4. Diagnóstico y manejo clínico de pacientes (críticos y no críticos):

Acceder y reaccionar a las experiencias desarrolladas en otros países de protocolos de diagnóstico, implementación de métodos de diagnóstico (durante y post pandemia) y herramientas tecnológicas cuya utilidad se dirija a mejorar la respuesta diagnóstica; terapias de tratamiento farmacológico y no farmacológico; y procesos de aprendizaje sobre el uso de medicamentos y expectativas de nuevos esquemas.

5. Manejo y cuidados de enfermería:

Acceso a experiencias en la aplicación y seguimiento de protocolos de manejo de casos desde enfermería; medidas de seguridad y de desinfección personal y grupal; sistema de soporte clínico, apoyo psicosocial y manejo paliativo.

6. Vigilancia en el uso de terapias farmacológicas y no farmacológicas:

Acceder a la experiencia de las Autoridades Reguladoras de Medicamentos que han sistematizado los resultados de la vigilancia en el uso de las terapias farmacológicas y las

no farmacológicas para la presentación de los avances en la sistematización y análisis de resultados preliminares de la efectividad o no de las terapias que se están aplicando, tomando en cuenta que a la fecha aún no se cuenta con el aval para el manejo terapéutico de la COVID-19. (Ejemplo de invitados la directora de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) o alguien de su equipo para presentar la evidencia de España y la Unión Europea); se incluye, además, la revisión y actualización de los medicamentos y otros productos farmacológicos que conforman los protocolos de tratamiento; los criterios clínicos para su selección y aplicación a pacientes, vigilancia del uso para tratamiento clínico; vigilancia de efectos adversos.

7. Abordaje desde la salud mental (personal sanitario, pacientes, familia, sociedad):

Acceso a experiencias de la situación y el abordaje dado al Burnout del personal sanitario y administrativo, frente a la carga y ambiente de trabajo; establecer una experiencia del abordaje de la Salud Mental aplicada a grandes poblaciones, particularmente a poblaciones infantiles, adultos mayores y personas con discapacidades. Igualmente, plantear estrategias de formación a distancia aplicadas por sistemas educativos vinculados con el reforzamiento de la salud mental en población estudiantil.

8. Nuevas modalidades operativas y uso intensivo y extensivo de Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC):

Considerando el actual contexto, así como los de mediano y largo plazo, en el que hay restricción tanto para la movilidad social como para el intercambio presencial, la ejecutoria de proyectos, coordinaciones e intercambios

de experiencias y conocimientos entre miembros de las estructuras operativas del COMISCA (Comisiones y Grupos Técnicos) y otros actores intersectoriales (p. e. INCOSAMI, BID, CDC, OPS/OMS, ORAS-CONHU), se exige de **nuevas modalidades operativas de trabajo (teletrabajo)**. De igual manera, uso intensivo y extensivo de **plataformas virtuales y medios de comunicación masiva (redes sociales)** tiene por objetivo hacer posible llevar adelante tales procesos. Esto permite dar continuidad a capacitaciones, asistencias técnicas, coordinaciones y comunicaciones, entre otras, lo cual redundará en mantener el perfil de desempeño de SE-COMISCA. Eso se traduce en mantener activos y constantes los aportes institucionales e interinstitucionales, siguiendo el ciclo de Gestión del Conocimiento (GdC).

Socios para el fortalecimiento regional de las acciones en salud pública

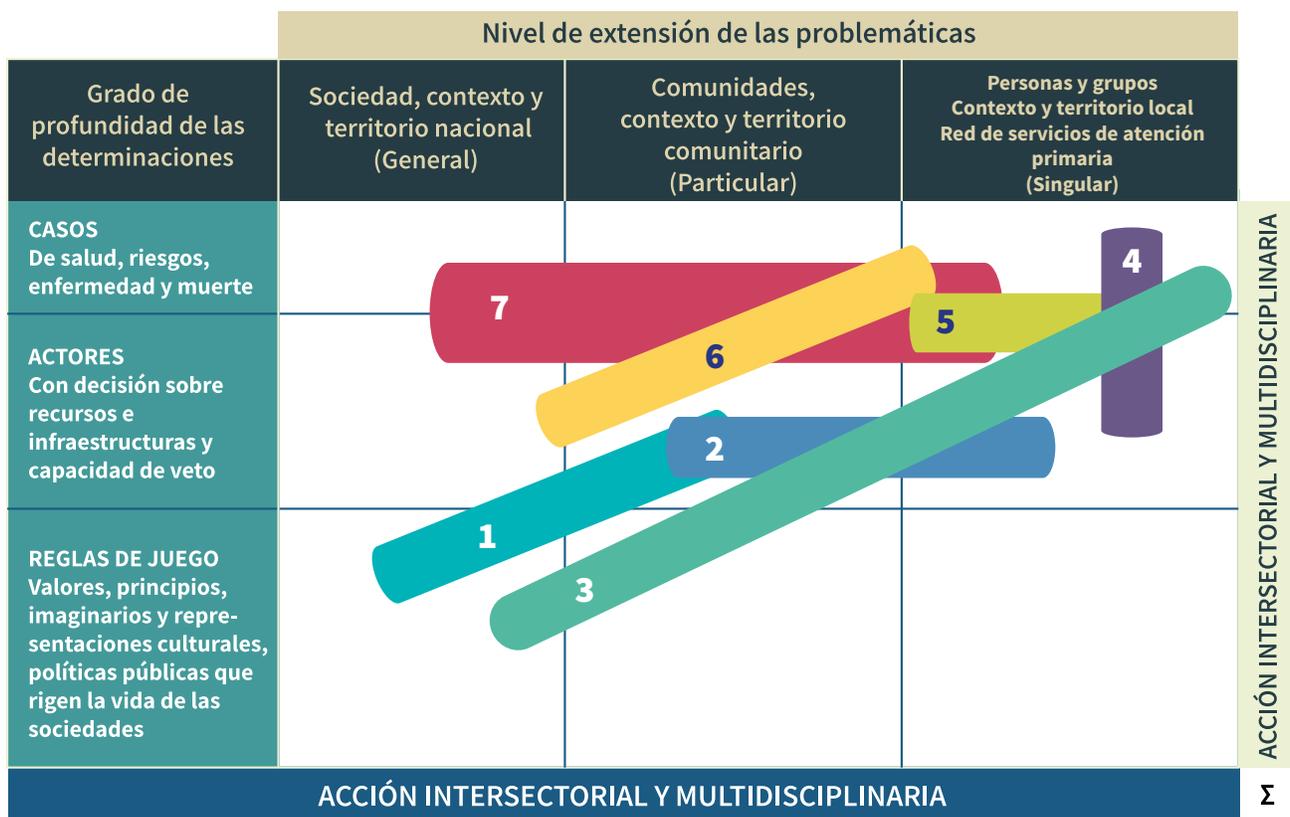
Para llevar adelante los procesos de gestión regional de la emergencia y post emergencia de la COVID-19, SE-COMISCA plantea una cartografía de acciones de salud pública que facilite a los socios de la cooperación técnica y financiera internacional identificar qué financiar para fortalecer en la región.

Tabla N° 1. Requerimientos para fortalecimiento institucional regional en salud pública.

Requerimientos por área de trabajo	Perfil del candidato	Perfil del receptor
Administrativo-gerencial	En hospitales y servicios de atención primaria <ul style="list-style-type: none"> • Reestructuración administrativa, de presupuestos, de mecanismos de apoyo, de apoyo psicosocial y salud mental, de eliminación de desechos sólidos y líquidos, y uso de TIC • Protocolos de seguimiento a pacientes curados egresados de hospitales • Seguimiento a pacientes crónicos no COVID-19 • Redes de comunicación del personal sanitario y de otras instituciones no sanitarias • Uso de TIC para comunicación social y poblacional 	<ul style="list-style-type: none"> • Gerentes de hospitales • Directivos de Servicios de Atención Primaria • Directores o Gerentes de hospitales de ministerios y secretaría de salud y CISSCAD • Jefes de unidades UCI • Personal médico y de enfermería de UCI • Personal de atención primaria
Atención sanitaria	En hospitales y servicios de atención primaria <ul style="list-style-type: none"> • Condiciones de trabajo y consecuencias • Evolución y efectividad de protocolos y tecnologías de atención clínica, de salud mental y apoyo emocional • Uso de TIC para comunicación del personal sanitario y de otras instituciones no sanitarias 	<ul style="list-style-type: none"> • Jefes y médicos de UCI • Jefes y personal de enfermería • Directores y Jefes o de Psicología • Jefes y personal de atención primaria • Jefes de UCI • Personal médico y de enfermería de UCI de ministerios y secretaría de salud y CISSCAD • Jefes de servicios de atención primaria • Personal de atención primaria • COTEVISI, CTIS, GTSM, GTM
Investigación y Protección de la Salud	Epidemiología y Laboratorios: <ul style="list-style-type: none"> • Tipos de investigaciones de alto riesgo (grupos de riesgo) y población general (cribados) • Acciones de vigilancia e investigación epidemiológica 	<ul style="list-style-type: none"> • Autoridad de epidemiología • Autoridad de laboratorios de diagnóstico y de investigación • Unidades de Epidemiología de ministerios y secretaría de salud de COMISCA y CISSCAD

Requerimientos por área de trabajo	Perfil del candidato	Perfil del receptor
<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimiento de los laboratorios de investigación y diagnóstico • Estudios seroprevalencia poblacional • Análisis de la gestión de la pandemia con y sin vacuna 	<ul style="list-style-type: none"> • Expertos epidemiólogos • Investigadores en tecnologías sanitarias 	<ul style="list-style-type: none"> • COTEVISI, CTIS, REDCEC, GTM, REDLAB
<p>Desarrollo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Análisis de desigualdades en salud regionales, anteriores y proyectadas en el contexto de la pandemia • Estrategias regionales de desarrollo • Estudios medioambientales y salud • Ciudades saludables y Ciudades urbanas resilientes 	<p>Especialistas en:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo • Mercados de trabajo • Una Sola Salud • Migración 	<ul style="list-style-type: none"> • COTEVISI, CTIS, CTGERS, GTSM, REDCOM, GTRSA

Gráfico 2. Análisis del abordaje multidisciplinario del manejo regional de la pandemia COVID-19 desde la Determinación Social de la Salud.



- 1. Políticas Públicas de soporte
- 2. Gestión administrativa
- 3. Vigilancia en Salud
- 4. Diagnóstico y manejo clínico
- 5. Manejo y cuidados de enfermería
- 6. Vigilancia en uso de terapias farmacológicas y no farmacológicas
- 7. Salud Mental

Fuente: SE-COMISCA, 2020.



*Solidaridad entre los pueblos para
la integración regional en salud*

 www.sica.int/comisca  info.comisca@sica.int  (503) 2248 6901
 @SECOMISCA  Se-Comisca SICA  Secretaría Ejecutiva del COMISCA

