

4. The Novel Coronavirus Pneumonia Emergency Response Epidemiology Team. The epidemiological characteristics of an outbreak of 2019 novel coronavirus diseases (COVID-19) - China. *China CDC Weekly*. 2020; 2(8):113-22 [citado marzo 25, 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2WV3JUA>

Exposición laboral a Covid-19 en personal de salud

Señor editor: La pandemia de Covid-19 ha presentado desafíos de pocos precedentes, no sólo por ser una emergencia a nivel mundial, sino porque ha impactado con fuerza las primeras líneas de defensa de la salud pública. Países como China e Italia han informado que los trabajadores sanitarios representan hasta 20% del total de casos confirmados positivos.¹

En China, un estudio de enero de 2020 en personal sanitario con Covid-19 reportó que 63% adquirió la enfermedad durante el periodo en que no había una adecuada prevención mediante utilización de equipo de protección personal (EPP).² Este es un escenario interesante si se compara con cifras del 5 de abril de 2020 en Italia, cuando 12 252 trabajadores de la salud estaban infectados (aproximadamente 10% de los contagiados).³ Con base en estos datos, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) alude a la aplicación de medidas preventivas de forma eficiente (uso obligatorio de EPP) junto al desarrollo de políticas pertinentes.¹ El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Atlanta, Estados Unidos, recomienda el uso de mascarillas N-95 o de un nivel de protección superior en salas con pacientes sospechosos o confirmados por Covid-19.⁴ La Organización Mundial de la Salud (OMS) propone el uso de guantes, delantales, gafas de protección, batas descartables y mascarillas N-95 durante el manejo de estos pacientes.⁵ Asimismo, no deben pasar desapercibidos los riesgos psicosociales en los que están implicados

colaboradores de zonas y empleos de alto riesgo quienes, además de verse expuestos a alta tensión física debido al uso de EPP o aislamiento, resultan estigmatizados, lo que más tarde puede derivar en mayores niveles de estrés.¹

Por lo tanto, estudios locales y organizaciones referentes a nivel mundial sugieren el suministro y adecuado uso de EPP, así como el acompañamiento de normativas institucionales y políticas que favorezcan un abordaje integral de los riesgos laborales del personal de salud.

Declaración de conflicto de intereses. El autor declara no tener conflicto de intereses.

Leonardo Flavio Medina-Guillen,
Médico en Servicio Social.⁽¹⁾
flaviomedina014@hotmail.com

(1) Facultad de Ciencias Médicas, Sociedad de Liderazgo e Investigación Científica en Salud, Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Tegucigalpa, Honduras.

<https://doi.org/10.21149/11736>

Referencias

- Organización Internacional del Trabajo. Frente a la pandemia: garantizar la seguridad y salud en el trabajo. Ginebra: OIT, 2020 [citado abril 28, 2020]. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_742732.pdf
- Min L, Peng H, Huiguo L, Xiaojiang W, Fajiu L, Shi C, et al. Clinical characteristics of 30 medical workers infected with new coronavirus pneumonia. *Chinese Journal of Tuberculosis and Respiratory Diseases*. 2020;43(3):209-14 [citado abril 29, 2020]. Disponible en: <http://rs.yiigle.com/CNI12147202003/1184460.htm>
- Chirico F, Nucera G, Magnavita N. Covid-19: Protecting Healthcare Workers is a priority. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2020. <https://doi.org/10.1017/ice.2020.148>
- Heinzerling A, Stuckey P, Scheuer T, Xu K, Perkins K, Resseger H, et al. Transmission of COVID-19 to health care personnel during exposures to a hospitalized patient — Solano County, California, February 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2020;69(15):472-6. <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm6915e5>

5. World Health Organization. Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19) and considerations during severe shortages. Ginebra: WHO, 2020. Disponible en: [https://www.who.int/publications/i/item/rational-use-of-personal-protective-equipment-for-coronavirus-disease-\(covid-19\)-and-considerations-during-severe-shortages](https://www.who.int/publications/i/item/rational-use-of-personal-protective-equipment-for-coronavirus-disease-(covid-19)-and-considerations-during-severe-shortages)

Telemedicina y humanización de la atención médica en la pandemia Covid-19

Señor editor: La conexión por videollamada entre los familiares y pacientes durante la pandemia de Covid-19 ha puesto en uso las nuevas tecnologías en el servicio de Infectología del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga. Esto ha favorecido la personalización orientada a humanizar la atención hacia los pacientes, de la cual surge también la estrategia del personal médico de portar una foto propia que pende sobre su tórax al momento de brindar la asistencia y revisión de los pacientes en las áreas de internamiento de enfermos con Covid-19.

La emergencia mundial de esta enfermedad ocasionó una brecha en la comunicación de la tríada en la atención paciente-médico-familiar, debido a las medidas de protección y aislamiento requeridas para evitar la infección del personal de salud y la comunidad en general. Está descrito el uso de las nuevas tecnologías como una medida en el monitoreo de pacientes a distancia y para su revisión física, y su empleo en situaciones de emergencia.¹⁻⁴

Esta situación motivó al equipo de residentes a realizar dos estrategias para personalizar y humanizar la atención médica en el Servicio de Infectología del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, bajo un marco que pretende salvaguardar la ética y la responsabilidad médica.

Primera estrategia: enlace del paciente con su respectivo familiar a