



Orientación del quiropráctico para COVID-19

Preguntas frecuentes (FAQ)

¿Se considera a un quiropráctico como personal de atención médica (HCP)?

Sí, según los [CDC](#), un quiropráctico entra en la categoría HCP.

¿Se considera a un quiropráctico un HCP esencial?

En Wisconsin, la atención quiropráctica se incluye en los beneficios esenciales requeridos por las compañías de seguros para participar en virtud de la Ley de atención médica asequible (Affordable Care Act), lo que hace que los quiroprácticos sean un HCP esencial. Sin embargo, los "negocios esenciales" como parte de la orden de Wisconsin "Safer at Home" ya no se consideran como tales desde que se revocó esa orden.

¿Se incluye al personal de la clínica quiropráctica en la guía HAN 18 ([HAN 18](#)) para el regreso temprano del HCP en cuarentena?

No, el propósito de HAN 18 es para el personal que trabaja en hospitales; clínicas médicas para pacientes ambulatorios; instalaciones de enfermería especializada; e instalaciones residenciales de vida asistida.

¿Qué recomendaciones de equipo de protección personal (EPP) deben seguir los quiroprácticos?

Los quiroprácticos deben seguir las recomendaciones de EPP de HCP ([HCP PPE recommendations](#)). El HCP debe usar mascarillas faciales mientras esté en la clínica. Se debe agregar protección de los ojos cuando atiende al paciente si hay una transmisión comunitaria de moderada a sustancial. Durante los tratamientos del paciente, es posible que el HCP desee usar guantes para minimizar los riesgos de transmisión. Si se espera un contacto cercano adicional con el paciente, se puede usar una bata para proteger la ropa y minimizar los riesgos de transmisión de aquellos pacientes que pueden ser positivos asintomáticos o pacientes que no saben que están en período infeccioso.



¿Qué seguimiento de exposición se utilizaría para los quiroprácticos?

Los quiroprácticos utilizarían la guía de exposición laboral para los HCP de los CDC ([CDC HCP work exposure guidance](#)) para determinar el seguimiento de contacto con pacientes u otros HCP positivos.

El contacto corporal con el paciente (por ejemplo, voltear al paciente) sin bata o guantes puede suponer algún riesgo de transmisión, especialmente si no se realiza la higiene de manos y el HCP luego se toca los ojos, la nariz o la boca, pero este tipo de contacto no se considera una exposición de alto nivel. Los factores específicos asociados con estas exposiciones deben evaluarse caso por caso. Se pueden aplicar intervenciones, incluida la restricción del trabajo, si el riesgo de transmisión se considera sustancial.

Para las posibles exposiciones de un HCP positivo a un paciente (consulte los escenarios de ejemplo en las preguntas frecuentes de los CDC) ([CDC FAQs](#)), cualquier persona que haya tenido un contacto cercano prolongado (es decir, dentro de los 6 pies de distancia durante al menos 15 minutos) debe considerarse potencialmente expuesta. Se deben sopesar factores como el uso de mascarilla por parte del paciente, el tipo de interacción, el uso de EPP por parte del HCP y el estado actual del paciente al determinar quiénes tienen un mayor riesgo de transmisión si es necesario priorizar la evaluación y las pruebas.

Se recomiendan las pautas de rastreo de contactos de la comunidad ([Community contact tracing](#)) para pacientes en esta situación, ya que los pacientes no llevarán el EPP adecuado. Cuando el HCP y los trabajadores usan el EPP que han recibido capacitación basada en competencias para su selección y uso, el EPP puede proteger al usuario de la exposición al SARS-CoV-2. Sin embargo, no se proporciona evidencia de lo contrario para proteger a otros.

Orientación adicional

Utilice las recomendaciones de prevención y control de infecciones para minimizar la exposición en la clínica.

Informe a los pacientes sobre las precauciones de COVID-19 al programar citas y dígalos que cancelen su cita si experimentan algún síntoma de COVID-19 ([any COVID-19 symptoms](#)).

- Examine activamente al HCP, a los pacientes y a cualquier persona que entre al centro para detectar todos los síntomas de COVID-19, cualquier contacto cercano con alguien positivo conocido y cualquier resultado pendiente de la prueba de COVID-19. No admita a ninguna de las personas que resulten positivas para cualquiera de estos criterios y re programe la visita del paciente sin penalización ni consecuencias.
- Practique el distanciamiento social para el HCP y los pacientes, incluida la configuración de la sala de espera para permitir el distanciamiento, la programación de citas para minimizar la cantidad de personas en el edificio al mismo tiempo y recordar al personal que debe distanciarse socialmente tanto en el trabajo como en la comunidad.
- Solicite que todos los que entren a la clínica usen mascarillas y recuérdelos que deben permanecer con las mascarillas puestas durante toda la visita, si pueden. Los pacientes pueden usar mascarillas de tela y la clínica debe proporcionarlas si los pacientes no las traen. El HCP debe usar mascarillas faciales EPP de grado médico en todo momento en el edificio. Si es necesario retirarlas por cualquier motivo, se debe realizar una higiene de manos adecuada y se deben seguir las pautas de distanciamiento social.



- Realice y recuerde a los demás que deben realizar la higiene de las manos con un desinfectante de manos a base de alcohol con al menos un 60% de alcohol después de cada encuentro con un paciente.
- Limpie y desinfecte todo el equipo y las habitaciones después de cada encuentro con un paciente con un desinfectante de la Lista N de la EPA ([EPA's List N](#)) que sea eficaz contra el virus SARS-CoV-2. Deben seguirse los tiempos de contacto en húmedo apropiados según lo definido por la Lista N de la EPA y las pautas del fabricante, cualquiera de los dos que sea más largo. Todo el personal que utiliza el producto debe recibir formación sobre este proceso.

Factores de riesgo para determinar contactos cercanos

Las determinaciones de contacto cercano prolongado ([Prolonged close contact](#)) dependen de varios factores, que incluyen:

- Proximidad (una distancia más cercana probablemente aumenta el riesgo de exposición)
- Duración de la exposición (un tiempo de exposición más prolongado probablemente aumenta el riesgo de exposición)
- Si la persona infectada era sintomática (el período alrededor del inicio de los síntomas está asociado con los niveles más altos de diseminación viral)
- Si era probable que la persona infectada generara aerosoles respiratorios (por ejemplo, tosía, cantaba, gritaba)
- Otros factores ambientales (por ejemplo, hacinamiento, ventilación adecuada, exposición interior o exterior)

Debido a que el público en general no ha recibido capacitación sobre la selección y el uso adecuados de EPP respiratorio, como un N95, la determinación del contacto cercano generalmente debe realizarse independientemente de si el contacto estaba usando EPP respiratorio. En este momento, las determinaciones de contacto cercano no se alteran por el uso de cubiertas de tela para cara.

Recursos adicionales

Escasez de personal en caso de exposiciones del HCP

Estrategias para mitigar la escasez de personal de atención médica ([Strategies to Mitigate Healthcare Personnel Staffing Shortages](#)), CDC

