

MEDIDAS DE PROTECCION DE TRABAJADORES DE LA SALUD EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DE LA SOCIEDAD DE CIRUGIA – HOSPITAL SAN JOSE

INTRODUCCIÓN:

En el escenario actual de la transmisión comunitaria de la IRA e IRAG de etiología viral por COVID19, es crucial mantener la capacidad de respuesta del sistema sanitario para asegurar la continuidad de la actividad asistencial ante el aumento de flujo de pacientes en los hospitales. Por ello, es necesario incidir en la importancia de que todos los profesionales sanitarios apliquen de manera correcta las medidas de protección ante cualquier paciente con síntomas respiratorios con el objetivo de minimizar exposiciones de riesgo.

RECOMENDACIONES BÁSICAS BASADAS EN LA OMS

En la atención de los casos probables o confirmados de COVID19 Los trabajadores de salud que se encuentren en la UCI deben usar de carácter obligatorio:

- Tapabocas convencional en cual debe ser desechado a finalizar el turno.
- Al realizar procedimientos que generen aerosoles deben usar tapabocas de alta eficiencia (N95), protección para los ojos (gafas) o protección facial (careta) para evitar contaminación de membranas mucosas.
- Deben usar ropa limpia, no estéril, y al entrar en contacto con el paciente con caso probable o confirmado; bata de manga larga, gorro, polainas y doble guante.
- No se requiere el uso de botas, overol y delantal durante la atención de rutina.
- Después de la atención al paciente, se debe desechar todos los elementos de protección individual usados y la higiene de manos debe llevarse a cabo.
- Los Trabajadores de salud deben abstenerse de tocar los ojos, la nariz o boca con guantes o desnudos potencialmente contaminados manos.

NOTA: Se debe utilizar un nuevo conjunto de EPP cuando se brinda atención a un paciente diferente.

RECOMENDACIONES MANEJO DE EQUIPOS DE EXAMEN FISICO Y MONITORIZACION.

El equipo debe ser individual (por ejemplo, estetoscopios, manguitos de presión arterial y termómetros) y debe ser limpiado y desinfectado entre usos, los dispositivos o equipos desechables deben ser eliminados en bolsa roja después de su uso.

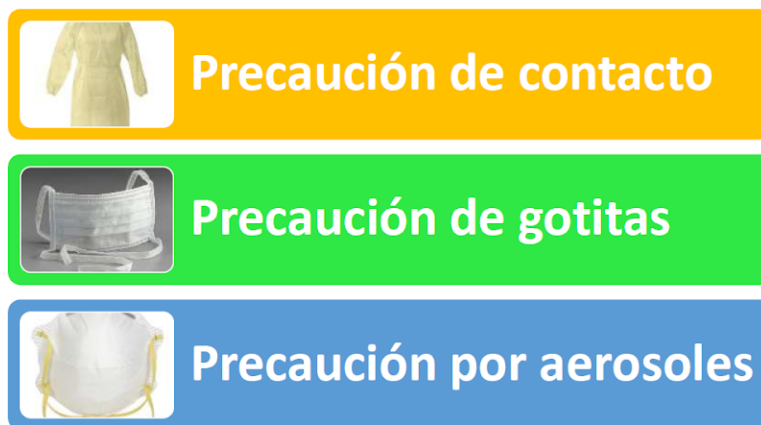
NOTA: En casos probables o confirmados de infección por COVID19 bajo ventilación mecánica, se usara sistema de succión cerrada el cual será manipulado únicamente por el personal de terapia respiratoria.

RECOMENDACIONES EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL PACIENTES

- Se debe evitar transportar pacientes fuera de su habitación o área a menos que sea médicamente necesario.
- Garantizar que los trabajadores sanitarios que transportan pacientes realicen la higiene de las manos y usen de forma adecuada y estricta los EPP

- Notificar al área que recibe al paciente para que se tomen las precauciones lo antes posible antes de que el paciente llegue a su destino.
- Limpiar y desinfectar rutinariamente las superficies con las que el paciente está en contacto.
- Con el fin de limitar el contacto de personal auxiliar de enfermería se realizara medición de diuresis cada 4 horas en estos pacientes.
- Limitar el número de trabajadores sanitarios, miembros de la familia y visitantes que están en contacto con sospechosos o pacientes confirmados con COVID-19.
- Mantener un registro de todas las personas que tienen contacto directo con el paciente.
- El personal de terapia respiratoria debe usar tapabocas de alta eficiencia (N95) al realizar maniobras de succión en boca y nariz por el alto riesgo de contaminación por aerosoles.

ETIQUETAS DE AISLAMIENTO PARA CASOS SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID19



MEDIDAS DE PRECAUCIÓN PARA CASOS SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID19

Scenário	Precaución
Para cualquier caso sospechoso o confirmado de COVID-19	Precauciones estándares + contacto + gotitas
Para cualquier caso sospechoso o confirmado de COVID-19 y procedimientos generadores de aerosoles (PGA)	Precauciones estándares + contacto + aerosoles

MEDIDAS DE PRECAUCIÓN ESTÁNDAR:

- Uso de bata larga, gafas, gorro desechable, guantes, polainas y el tapabocas depende de la acción que se vaya a realizar, tapabocas convencional si no son procedimiento que generen aerosol y tapabocas N95 si se realizaran procedimientos que generen aerosol.

PROCEDIMIENTOS QUE GENERAL AEROSOLES:

Procedimientos de generación de aerosoles (PGA)
Broncoscopia
Reanimación cardiopulmonar
Ventilación no invasiva (BiPAP, CPAP, HFOV)
Cirugía
Intubación traqueal
Ventilación manual
Inducción del esputo
Aspiración
Necropsias

NOTA: Es de aclarar que la pronación también se debe contar como procedimiento generador de aerosoles por lo que requiere el uso de todas las medidas de protección incluyendo el uso de gafas y tapabocas de alta eficiencia (N95).