PREPARACION Y RESPUESTA HOSPITALARIA

DR. KADYR OCAÑA –MEDICO EPIDEMIOLOGO
CAJA NACIONAL DE SALUD

ESTRATEGIAS

- Asegurar el triage, el reconocimiento temprano y la fuente control (aislamiento de pacientes con sospecha de infección por COVID-19);
- aplicar precauciones estándar para todos los pacientes;
- implementar precauciones adicionales empíricas (gota y contacto y, cuando corresponda, precauciones en el aire) para casos sospechosos de infección por COVID-19;
- implementar controles administrativos;
- Uso de controles ambientales y de ingeniería.

TRIAGE, RECONOCIMIENTO TEMPRANO Y CONTROL DE LA FUENTE

- Alentar a los trabajadores sanitarios a tener un alto nivel de sospecha clínica;
- Establecer una estación de triage bien equipada en la entrada al centro de salud, con el apoyo de personal capacitado.
- Instituir el uso de cuestionarios de selección de acuerdo con la definición de caso actualizada
- Colocar letreros en áreas públicas que recuerden síntomas pacientes para alertar a los trabajadores sanitarios.

La promoción de la higiene de manos y la higiene respiratoria son medidas preventivas esenciales.

Implementar precauciones adicionales (gotitas y contacto)

APLICACIÓN DE PRECAUCIONES ESTÁNDAR PARA TODOS LOS PACIENTES

ASUSS

HIGIENE DE MANOS

- Limpieza de manos con un gel de manos a base de alcohol o con agua y jabón
- Se prefieren los desinfectantes a base de alcohol si las manos no están visiblemente sucias
- Lavarse las manos con agua y jabón cuando estén visiblemente sucias

PROVISION DE INSUMOS: ALCOHOL GEL 60/95%, JABON LIQUIDO , PAPEL TOALLA

APLICACIÓN DE PRECAUCIONES ESTÁNDAR PARA TODOS LOS PACIENTES

HIGIENE RESPIRATORIA

- Pacientes se cubran la nariz y la boca con un pañuelo desechable o codo al toser o estornudar
- Ofrecer una máscara médica a pacientes con sospecha infección COVID-19 mientras están en áreas de espera / públicas o en salas de espera
- Higiene de las manos después del contacto con secreciones de las vías respiratorias.

IMPLEMENTACION DE PRECAUCIONES EMPIRICAS ADICIONALES

ASWSS

- Todos individuos, incluidos familiares, visitantes y el personal de salud deben usar precauciones de contacto y gotas antes de entrar a la habitación donde se sospecha o se admiten pacientes confirmados con COVID-19
- Ventilación adecuada habitaciones individuales o para una sola persona (60 L / s por paciente)
- Cuando no hay habitaciones individuales disponibles, los pacientes sospechosos de estar infectados con COVID-19 debe ser agrupados
- Distancia de las camas al menos a 1 m de distancia independientemente de si se sospecha que tienen infección por COVID-19
- En lo posible, un equipo de trabajadores sanitarios debería ser designado para atender exclusivamente a sospechosos o casos confirmados

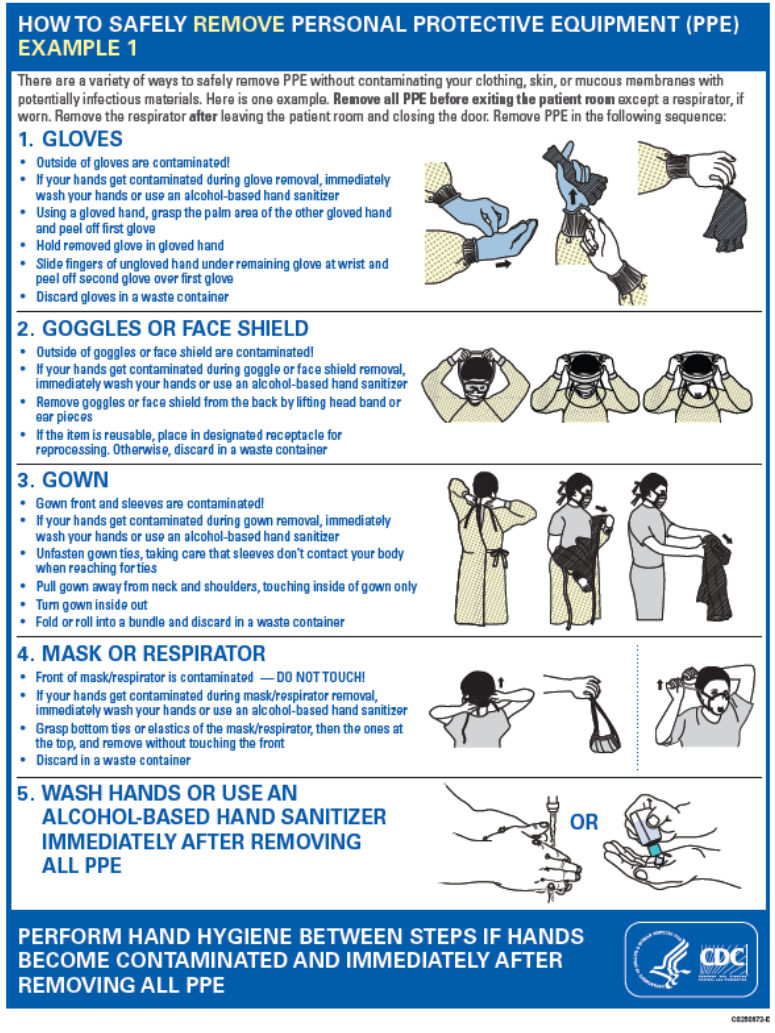
IMPLEMENTACION DE PRECAUCIONES EMPIRICAS ADICIONALES

ASUSS

- Trabajadores deben usar una máscara médica (barbijo)
- El uso de respiradores N95 se conserva para procedimientos de generación de aerosol
- El personal debe usar protección para los ojos (google) o protector facial
- Deben usar vestimenta limpia, no estéril y de manga larga
- El personal de salud también deben usar guantes
- No se requiere el uso de botas, overol y delantal durante la atención de rutina;
- Después de la atención al paciente, debe realizarse:

DESECHO Y ELIMINACIÓN APROPIADOS DE TODOS LOS EPP → HIGIENE DE MANOS FUERA DE LA SALA DE AISLAMIENTO → NUEVO CONJUNTO DE EPP EN SALA DIFERENTE

Uso adecuado del EPP



Realizar un listado de verificación sobre el colocado y retiro del EPP

Uso adecuado de EPP

USO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN

Tipo de atención	Higiene de manos	Batas	Barbijo médico	Respirador (N95 o FFP2)	Gafas (protección ocular) o protector facial	Guantes
Triaje.	x		x			
Toma de muestras para diagnóstico laboratorial.	x	x		x	x	x
Caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiere admisión al establecimiento de salud y **sin procedimientos generadores de aerosoles.**	x	x	x		x	x
Caso sospechoso o confirmado de COVID-19 que requiere admisión al establecimiento de salud y **procedimientos generadores de aerosoles.**	x	x		x	x	x

IMPLEMENTACION DE PRECAUCIONES EMPIRICAS ADICIONALES

ASUSS

- Los estetoscopios, manguitos de presión arterial , termómetros y otros debe ser de un solo uso, equipo desechable o exclusivo. En caso de ser compartido, limpiarlo y desinfectarlo para cada paciente individual (alcohol 70%)
- Deben abstenerse de tocar los ojos, la nariz o boca con guantes o manos potencialmente contaminados
- Evitar mover y transportar pacientes fuera de su habitación o área. Si el transporte es requerido, use rutas de transporte predeterminadas y que el paciente use una máscara médica (barbijo)
- Garantizar que los trabajadores sanitarios que transportan pacientes realicen la higiene de las manos y use el EPP adecuado tal como fue descrito en esta sección con anterioridad
- Notificar al área que recibe al paciente de asumir las precauciones necesarias
- Limpiar y desinfectar rutinariamente las superficies que el paciente está en contacto
- Limitar el número de trabajadores sanitarios, familiares y visitantes
- Mantener un registro de todas las personas que ingresan a la habitación del paciente asilado, incluido todo el personal y los visitantes como parte de la vigilancia epidemiológica.

Precauciones en el aire para procedimientos que generan aerosoles

ASWSS

INTUBACIÓN TRAQUEAL, VENTILACIÓN NO INVASIVA, TRAQUEOTOMÍA, REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR, VENTILACIÓN MANUAL ANTES DE LA INTUBACIÓN, Y BRONCOSCOPIA

- Lugar/habitación adecuadamente ventilada, flujo de aire en al menos 160 L / s por paciente o en salas con presión negativa con al menos 12 cambios de aire por hora y dirección controlada del flujo de aire cuando utilizando ventilación mecánica
- Use un respirador para partículas (N95) al menos como protector, realizar la comprobación del sellado
- Use protección para los ojos (es decir, gafas o protector facial)
- Use bata limpia resistentes a los líquidos, no estéril, de manga larga y guantes.
- Limitar el número de personas presentes en la sala al mínimo absoluto requerido para la atención y apoyo del paciente.

Implementación de controles administrativos

- Establecer infraestructuras y actividades sostenibles
- Educar a los cuidadores de los pacientes
- Desarrollar políticas sobre el reconocimiento temprano de infección respiratoria aguda potencialmente causado por COVID-19

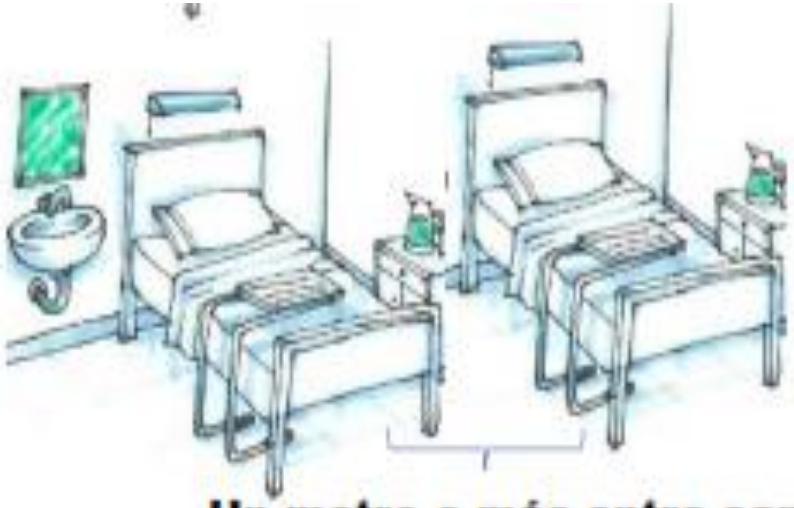
1. Asegurar el acceso a un laboratorio rápido para la identificación del agente etiológico
2. Evitar hacinamiento, especialmente en los servicios de emergencias
3. Proporcionar áreas de espera exclusivas para pacientes sintomáticos
4. Aislar adecuadamente a pacientes hospitalizados
5. Suministros adecuados de EPP
6. Asegurar la adhesión a las políticas y procedimientos para todas las etapas de la atención médica.

Medidas administrativas relacionadas con la asistencia sanitaria trabajadores

- Capacitación adecuada para todo el personal de salud
- Asegurar una adecuada relación personal-paciente
- Proceso de vigilancia para casos agudos infecciones respiratorias potencialmente causadas por COVID-19 en el personal de salud
- Garantizar que el personal de salud y el público entiendan importancia de buscar atención médica inmediata
- Monitorear que el personal de salud cumpla con las precauciones estándar y proporcionando mecanismos de mejora según sea necesario.

Uso de controles ambientales y de ingeniería

- Garantizar que haya suficiente ventilación en todas las áreas
- Limpieza ambiental adecuada.
- Separación espacial de al menos 1 metro debe ser mantenido entre todos los pacientes.
- Seguir procedimientos de limpieza y desinfección consistentemente y correctamente.
- Administrar ropa, comida servicio de utensilios y desechos médicos de acuerdo a normativa vigente de las normas de bioseguridad.



Un metro o más entre camas

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SUPERFICIES

Limpieza con agua y detergente

↓

Enjuague - secado

↓

Aplicación desinfectante

- Uso de Hipoclorito de Sodio, amonio cuaternario V generación
- Personal entrenado

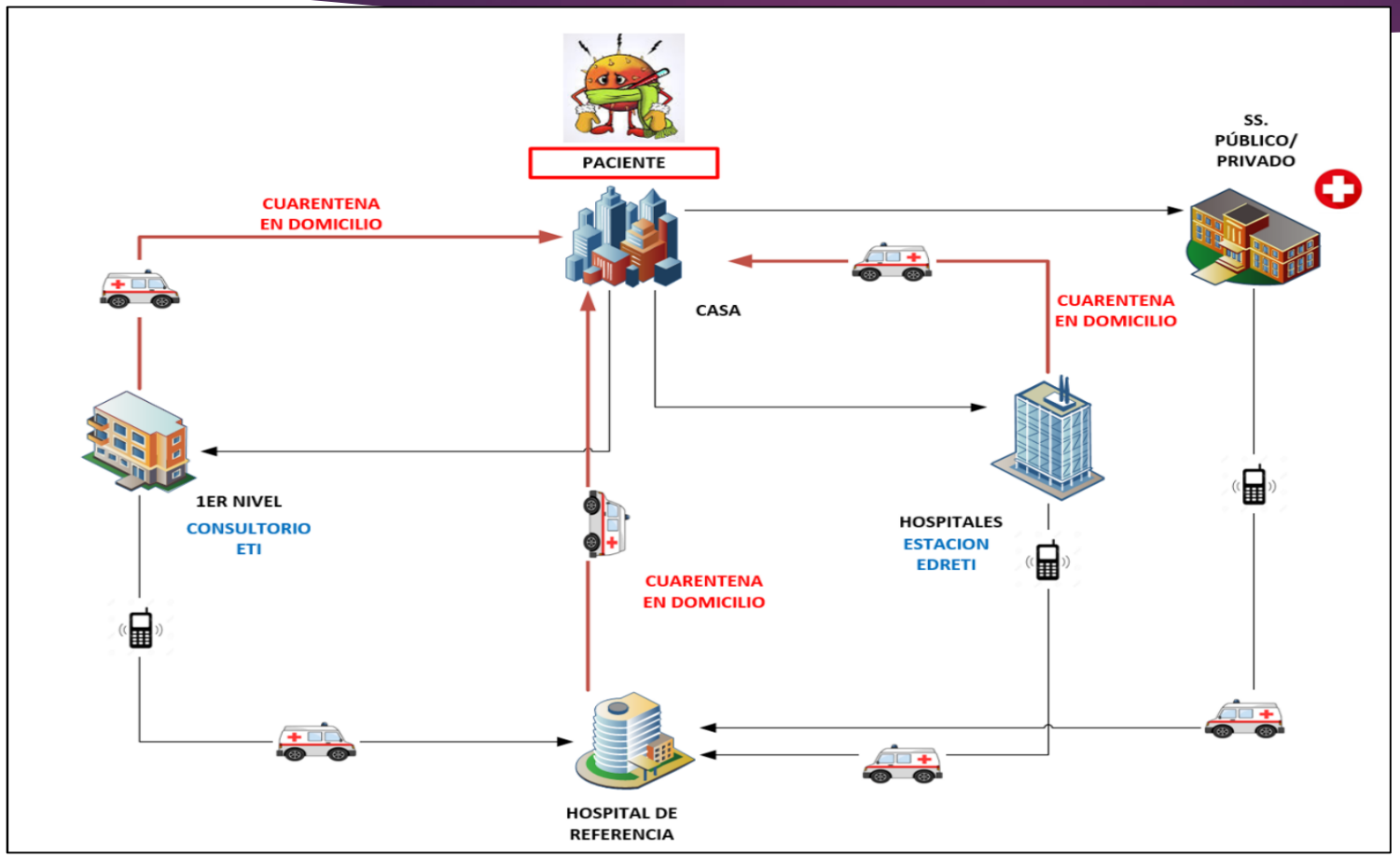
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SUPERFICIES

- Limpieza rutinaria: una vez turno de las unidades del paciente
- Limpieza profunda:
  - Cada 7 dias
  - Cumplir las norma de Desinfección terminal al alta hospitalaria
  - Ante traslados o defunciones
  - Cuando el paciente tiene una larga hospitalización

CONDICIONES PARA EL PERSONAL DE ASEO

•Entrenamiento del personal. Personal exclusivo.
•Cumplimiento de normas, indicaciones o advertencias de cada área, uso EPP, procedimientos de limpieza y desinfección.
•Equipos rotulados y de uso exclusivo del área.

REFERENCIA



Dependerá del tipo de Red establecido por cada ente gestor de salud

CONDICIONES PARA LA REFERENCIA

- El recurso humano destinado al transporte, debe ser el mínimo requerido
- Personal que acompaña y personal de salud utilizar mascarilla médica, guantes y bata desechable durante el transporte y entrega del paciente
- Coordinar previamente con la unidad receptora el envío del paciente
- Colocar una mascarilla médica a todo paciente que se transporte en un vehículo de emergencia bajo sospecha de COVID19
- El aporte de oxígeno se utilizará, bajo necesidades ventilatorias del paciente

ASWSS

GRACIAS...