

Elementos de Protección Personal según área:

Personal que realiza el triage:

Medidas de barreras físicas: ventanas de vidrio/plástico/sistemas de ventilación

Personal o pacientes / Actividad	Tipo de EPP o procedimiento
Examen preliminar no involucrando contacto directo	Mantener la distancia espacial de al menos 1 (un) metro: No se requiere EPP
Paciente con síntomas	Barbijo quirúrgico al paciente
Higiene de manos frecuente con agua y jabón o alcohol en gel	

Camilleros:

Higiene de manos antes y después del contacto con todo paciente	
Cuando trasladen pacientes sospechosos o casos confirmados de COVID-19	Barbijo quirúrgico, camisolín, guantes, protección ocular (antiparras). Una vez realizado el traslado del caso sospechoso se retira el EPP y lo descarta en bolsa roja y se lava las manos

Enfermeros:

Higiene de manos antes y después del contacto con todo paciente (5 Momentos)	
Cuando asistan a pacientes sospechosos o casos confirmados de COVID-19	Barbijo quirúrgico, camisolín, guantes, protección ocular (antiparras)
Si realiza un procedimiento que genere aerosoles	Sumar a lo anterior: barbijo N95

Médicos:

Higiene de manos antes y después del contacto con todo paciente (5 Momentos)	
Cuando asistan a pacientes sospechosos o casos confirmados de COVID-19	Use barbijo quirúrgico, camisolín, guantes, protección ocular.
Cuando se realicen procedimientos generadores de aerosoles: •Toma de Hisopados Oro/Nasofaríngeo •Aspiración •Intubación (doble guante) •Broncoscopía	Sumar: barbijo N 95, mascara facial y botas o calzado impermeable.

Personal de unidades críticas

Higiene de manos antes y después del contacto con todo paciente (5 Momentos)	
Cuando asistan a pacientes sospechosos o casos confirmados de COVID-19	Usar barbijo quirúrgico, camisolín, guantes, protección ocular. Utilizar zapatos cerrados e impermeables. Eventualmente colocarse botas descartables para los momentos de mayor exposición a fluidos.
Para cualquier caso sospechoso o confirmado de COVID-19 y procedimientos generadores de aerosoles, como manejo de la vía aérea	Usar barbijo N95, camisolín hidrórepelente (alto riesgo de exposición a fluidos corporales), guantes, protección ocular: antiparras y se recomienda el uso obligatorio de protector facial de plástico transparente que pueda limpiarse, desinfectarse y ser reutilizado. Se sugiere la utilización de doble par de guantes para la para la intubación. Zapatos cerrados e impermeables o eventualmente colocarse botas descartables.

Personal de quirófano:

Higiene de manos antes y después del contacto con todo paciente	
Cuando asistan a pacientes sospechosos o casos confirmados de COVID-19	Uso de barbijo quirúrgico, camisolín hidropelente, guantes, protección ocular. Utilización de gorro y botas descartables El paciente debe de portar barbijo quirúrgico
Para cualquier caso sospechoso o confirmado de COVID-19 y manejo de la vía aérea u otros procedimientos generadores de aerosoles	Uso de barbijo N95, camisolín hidropelente, guantes, gorro (debe cubrir correctamente pelo y pestañas), calzas impermeables y protección ocular: antiparras y mascara facial obligatoria. Se utilizará doble par de guantes, con un guante limpio interior para disminuir la posibilidad de tocar con la mano material contaminado al retirar el EPP, para el personal que maneja la vía aérea. Reducir al mínimo el personal expuesto (2 operadores)
Durante la intervención las puertas de quirófano permanecerán herméticamente cerradas, sólo permanecerá en su interior el mínimo personal requerido	

La intubación de la vía aérea (IOT) es un momento de máximo riesgo para la

CHECKLIST de INTUBACIÓN UTIA – COVID#19			
EVALUACIÓN	INSUMOS	EQUIPO	PLAN / ACCIÓN
<input type="checkbox"/> ¿Existe algún predictor de vía aérea dificultosa? <input type="checkbox"/> ¿Existe riesgo de compromiso fisiológico? <input type="checkbox"/> Inestabilidad hemodinámica <input type="checkbox"/> Hipoxemia <input type="checkbox"/> Acidemia <input type="checkbox"/> PIC elevada <input type="checkbox"/> Riesgo de aspiración <input type="checkbox"/> Enfermedad de base <input type="checkbox"/> Alergias <input type="checkbox"/> ¿Están al tanto el médico interno y el asistente de enfermería? <input type="checkbox"/> ¿Requiere asistencia de anestesiología? Anestesia: *230-01 Importante: Asegurar insumos, equipo y plan ANTES de entrar a la habitación. EPP#3 para los 2 operadores que ingresan	<input type="checkbox"/> ¿Está listo el monitor? <input type="checkbox"/> Oximetría de pulso (SpO ₂) <input type="checkbox"/> TAM o Manguito <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> ETCO ₂ <input type="checkbox"/> ¿Están los insumos listos y chequeados? <input type="checkbox"/> Bolsa-máscara con O ₂ <input type="checkbox"/> Cánula de mayo <input type="checkbox"/> TOT x2 (1 de menor tamaño) <input type="checkbox"/> Mandril <input type="checkbox"/> Lubricante <input type="checkbox"/> Cinta <input type="checkbox"/> Jeringas x3 <input type="checkbox"/> Laringoscopio x2 <input type="checkbox"/> Aspiración funcionante <input type="checkbox"/> Estetoscopio <input type="checkbox"/> Ventilador <input type="checkbox"/> Dispositivos para vía aérea dificultosa (Frova, Máscara laríngea, siempre al menos 1)	<input type="checkbox"/> ¿Están las drogas y las vías listas? <input type="checkbox"/> Vía permeable <input type="checkbox"/> Fluidos <input type="checkbox"/> Vasopresores <input type="checkbox"/> Droga analgésica <input type="checkbox"/> Droga sedante <input type="checkbox"/> Droga bloqueante <input type="checkbox"/> Sedación post IOT <input type="checkbox"/> ¿Están los roles del equipo asignados? <input type="checkbox"/> Líder <input type="checkbox"/> 1er operador <input type="checkbox"/> 2do operador <input type="checkbox"/> Asistente de vía aérea <input type="checkbox"/> Administrador de drogas <input type="checkbox"/> Corredor <input type="checkbox"/> ¿Está el paciente optimizado? <input type="checkbox"/> Posición del paciente <input type="checkbox"/> Altura de la cama <input type="checkbox"/> Dentadura <input type="checkbox"/> Pre-oxigenación <input type="checkbox"/> Hemodinamia <input type="checkbox"/> Aspiración de SNG	<input type="checkbox"/> ¿Cuál es el plan A, B, C y D si la vía aérea es dificultosa? <input type="checkbox"/> ¿Cuáles son las drogas y dosis a usar? ¿Cuándo y cómo se administran? <input type="checkbox"/> ¿Preguntas / Dudas? <div style="background-color: red; color: white; text-align: center; padding: 5px;">Proceda a la IOT</div> <div style="background-color: green; color: white; text-align: center; padding: 5px;">Cuidados post-IOT</div> <input type="checkbox"/> Chequee TOT / Rx Tx <input type="checkbox"/> Asegure sedación y analgesia adecuadas (defina RASS objetivo / Considere EEGp) <input type="checkbox"/> Compruebe estabilidad del paciente (cuidados post- IOT)


 Modificada de Alfred ICU Intubation Checklist por Indalecio Carboni Bisso, Federico Carini, Nicolás Gonzalez


HOSPITAL ITALIANO
 de Buenos Aires

Versión 1 / Marzo 2020

aerosolización de partículas y por ende para el contagio potencial del equipo de salud con COVID-19. Se debe reducir cantidad de operadores, asegurar TODOS los elementos antes de comenzar, por lo cual se debe organizar el equipo. Se muestra un Checklist IOT.

Personal que maneja ropa:

Higiene de manos antes de colocarse el equipo el EPP e inmediatamente después de retirarlo

Quando retire la ropa sucia debe colocarla dentro de la bolsa y luego la coloca en el carro, dentro de la habitación.
Quando cuente la ropa use el barbijo

Use barbijo quirúrgico, delantal plástico, guantes y protección ocular

Personal de limpieza:

Higiene de manos antes de colocarse el equipo el EPP e inmediatamente después de retirarlo

Entrando en la habitación de un paciente con COVID-19

Use barbijo quirúrgico, camisolín, doble guante, protección ocular, botas descartables o calzado cerrado

Siempre Consultará al personal de Enfermería o medico sobre cambios en las medidas de EPP

Personal de laboratorio:

Higiene de manos antes y después del contacto con todo paciente

Cuando asistan a pacientes sospechosos o casos confirmados de COVID-19
Manipulación de muestras respiratorias

Use barbijo quirúrgico, camisolín, guantes, protección ocular

Cuando realice procedimientos con riesgo de aerosolización (toma de muestra de hisopado nasofaríngeo)

Sumar Barbijo N95

Recuerde: cuando este en contacto con fluidos corporales siempre debe utilizar EPP

Personal de rayos:

Higiene de manos antes y después del contacto con todo paciente

El paciente debe de portar barbijo quirúrgico

Cuando asistan a pacientes sospechosos o casos confirmados de COVID-19

Use barbijo quirúrgico, camisolín, guantes, protección ocular

El examen radiológico se debería realizar con un dispositivo portátil de imágenes en la sala de aislamiento

El equipo y chasis deberán desinfectarse entre paciente y paciente con producto de limpieza disponible

Cocina:

Higiene de manos siempre	
No involucrando contacto directo	No requiere equipo de protección personal.
Las camareras cuando asistan a pacientes sospechosos o casos confirmados de COVID-19	Use barbijo quirúrgico, camisolín, doble guante, protección ocular Retirarse el EPP de manera correcta y antes de salir de la habitación

Personal administrativo:

Higiene de manos de forma frecuente	
No involucrando contacto directo	No requiere equipo de protección personal.
Recuerde la importancia del lavado de manos ya que es continuo el manipuleo de documentación	

Residuos:

Los residuos no requieren tratamiento especial por tratarse de COVID19

Con respecto a los residuos de elementos de la atención de la salud, si se considera la persistencia del virus, en diferentes superficies: plásticos hasta los 5 días, en los camisolines puede persistir 2 días, y en los guantes menos de 8 hs. y en cartón a las 24 hs. Se aclara que la detección en estos tiempos indica la presencia, pero no necesariamente capacidad para infectar una persona.

Sobre la base de estos datos, se puede proponer que los elementos de protección personal del personal que atiende infectados de coronavirus se desechen en una bolsa diferente a la roja (celeste).

Personal que maneja los residuos	Debe usar EPP: Guantes, barbijo y delantal impermeable
----------------------------------	--

Familiares:

Se restringirá la presencia de familiares, se permitirá cuando el paciente necesite asistencia (pediátricos, etc.) Correcta higiene de manos frecuentemente.

Barbijos quirúrgicos
Camisolín
Guantes

En caso de que el familiar se niegue a utilizarlos, colocarle al menos barbijo y guantes

Ambulancia:

Higiene de manos siempre

Personal de salud que asiste al paciente

Barbijos quirúrgicos, camisolín, guantes y antiparras

Chofer: Involucrado solo en conducir la ambulancia separado del paciente COVID-19

No requiere EPP

Chofer o enfermero:
Ayudar con la carga o descargando

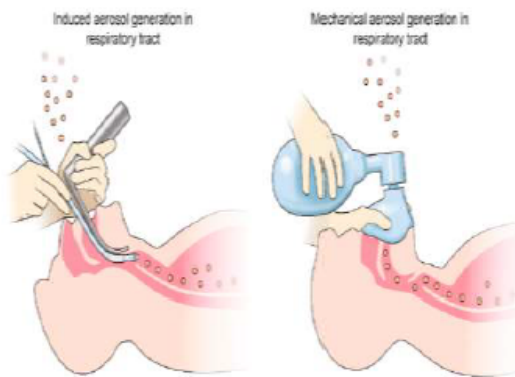
Barbijos quirúrgicos, camisolín, guantes y antiparras.

Consideraciones finales

- Optimización del uso de EPP. Restringir el ingreso a las salas a los trabajadores de salud que no están directamente involucrados con la atención del paciente COVID-19.
- Se aclara que, en situación de pandemia, las máscaras N95 pueden ser de uso extensible y pueden ser reutilizados hasta 15 días en jornadas de trabajo menores a 4 horas diarias o hasta 7 días en jornadas mayores, (no mayor a 8 horas).
- Deseche las máscaras N95 contaminados con sangre, secreciones respiratorias o nasales u otros fluidos corporales de los pacientes o dañados.
- Extraer el barbijo tomándolo x el elástico y luego guardar.
- Se debe conservar dentro de bolsas de papel identificadas con el nombre y la fecha de inicio de uso o cuelgue los respiradores usados en un área de almacenamiento designada
- Se reserva el uso de camisolín hidropelente para procedimientos de alto riesgo que provoquen aerosolización, salpicaduras, procedimientos invasivos y cuidado de heridas.
- No es necesario usar botas (en los casos indicados) si el calzado es impermeable, desinfección posterior según recomendación.
- Los desinfectantes probados para eliminar virus son: Hipoclorito de sodio 500-1000ppm u otros clorados alcoholes 62-70%, compuestos fenólicos, compuestos de amonio cuaternario y peróxido de hidrogeno 0,5%, Monopersulfato de potasio.
- Se sugiere no indicar nebulizaciones. De ser necesario utilizar dispositivos inhalatorios.
- Se recomienda fuertemente la NO utilización de ventilación no invasiva ni cánula de alto flujo

Anexos

Procedimientos generadores de aerosoles (PGA)



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

El número de trabajadores de salud expuestos debe ser limitado

EQUIPO DE PROTECCIÓN COVID19

SIN CONTACTO CON PACIENTES Y SIN RIESGO DE EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES:

- 1 Antiparras a menos de 1 metro
- 2 Barbijo quirúrgico común
- 3 Camisolín contacto
- 4 Guantes



CONTACTO CON PACIENTES O RIESGO DE EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES:

- 1 Antiparras
- 2 Barbijo quirúrgico común
- 3 Camisolín hidrorrepelente
- 4 Guantes



MANIOBRA CON AEROSOLIOS O UNIDADES CRÍTICAS:

- 1 Máscara facial
- 2 Antiparras
- 3 Barbijo N95
- 4 Camisolín hidrorrepelente
- 5 Guantes

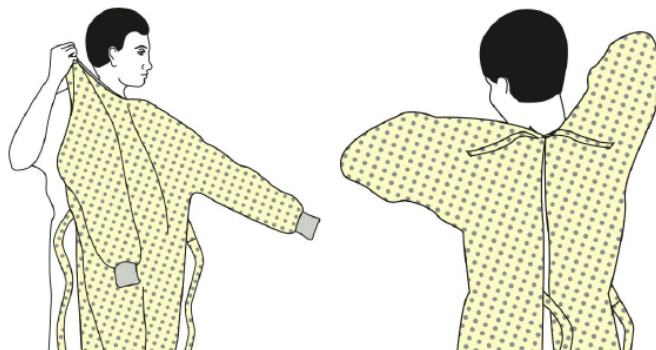


Secuencia para ponerse el EPP

1er paso: Camisolín

- Cubra completamente el torso desde el cuello hasta las rodillas y cubra los brazos hasta el final de las muñecas, luego envuelva el camisolín alrededor de la espalda.
- Ate los lazos del camisolín sobre la parte posterior del cuello y la cintura.

Nota: se recomienda usar camisolín de contacto para situaciones sin riesgo de exposición a fluidos corporales y sin contacto con el paciente (ej: camareras). Por el contrario, se recomienda camisolín hemorrepeleante para situaciones de contacto con el paciente como examen físico, toma de muestra biológica o baño del paciente.



2do paso: Barbijo

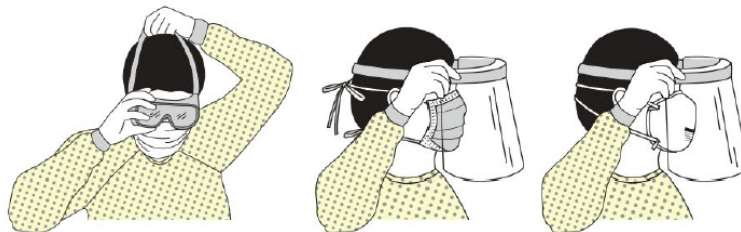
- Ate los lazos del barbijo por detrás de la cabeza sobre la línea de los pabellones auriculares y el cuello.
- Ajuste la banda flexible al puente nasal.
- Asegúrese que quede ajustado a la cara por encima de la nariz y por debajo del mentón.

Nota: el uso de máscara N95 se recomienda exclusivamente para procedimientos y maniobras que generen aerosolización de material biológico (ej: fibrobroncoscopia, intubación orotraqueal, desconexión del ventilador, etcétera).



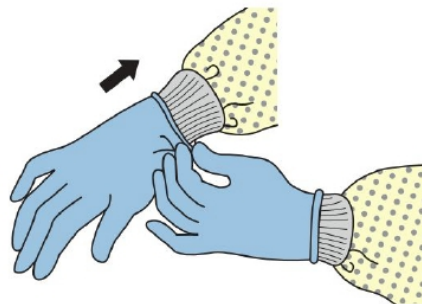
3er paso: Antiparras

- Colóquelas sobre la cara y los ojos y ajústelas.



4to paso: Manoplas

- Extiéndalas hasta cubrir las muñecas y el camisolín.



RECUERDE

- Mantenga las manos alejadas de la cara •
- Cambie los guantes cuando estén rotos o muy contaminados

Secuencia para sacarse el EPP

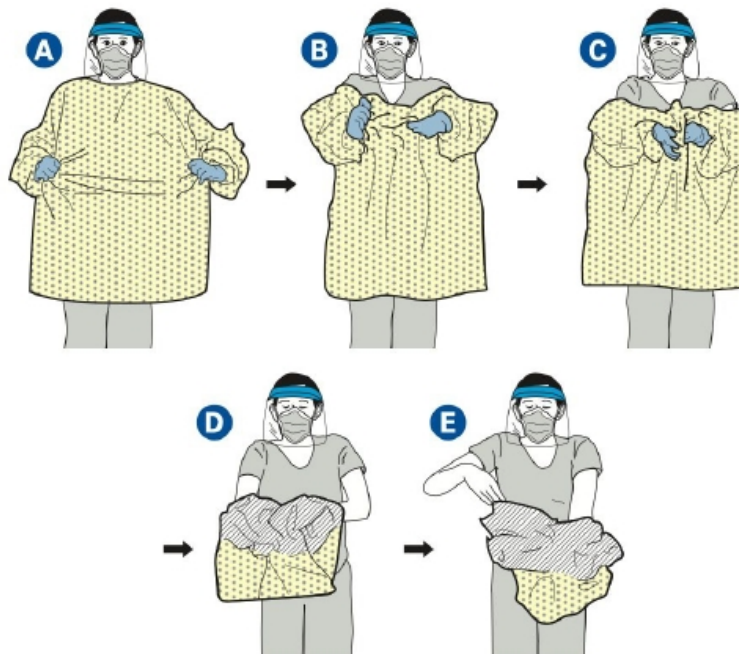
Hay una variedad de formas de sacarse el EPP de manera segura sin contaminar su ropa o piel con materiales potencialmente infecciosos.

Recuerde sacarse todo el EPP antes de salir de la habitación del paciente.

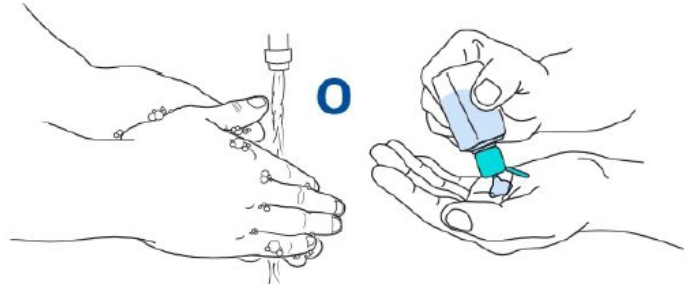
Asimismo, si se cometen errores u ocurren accidentes durante el retiro del EPP, lávese las manos.

1er paso: Camisolín y manoplas

- ¡El frente y las mangas del camisolín y el exterior de las manoplas están contaminados! **¡NO LOS TOQUE!**
- Si sus manos se contaminan al quitarse el camisolín o las manoplas, lávese las manos inmediatamente o use un desinfectante para manos a base de alcohol.
- Sujete el camisolín por la parte delantera y aléjelo de su cuerpo para que se rompan los lazos, tocando la parte exterior solo con las manos enguantadas.
- Mientras se saca el camisolín, enróllelo de adentro hacia afuera como si fuera un paquete.
- Mientras se saca el camisolín, quítese los guantes al mismo tiempo, solo tocando el interior con las manos desnudas. Coloque el camisolín y los guantes en un contenedor de residuos.

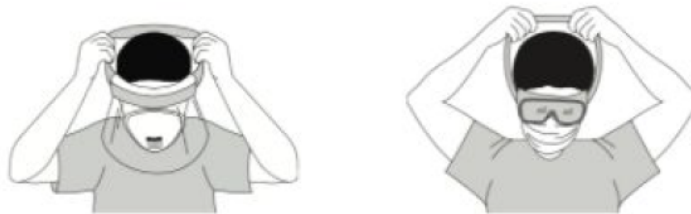


2do paso: Lávese las manos

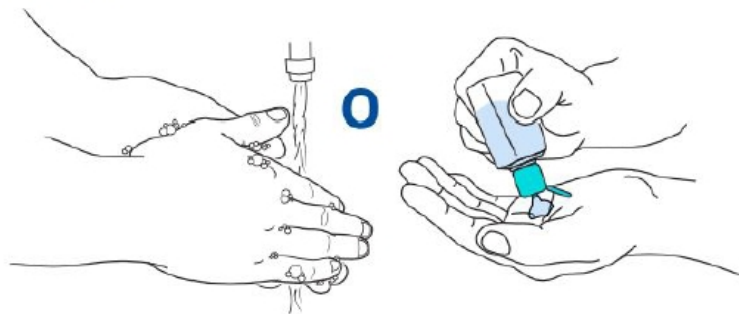


3er paso: Antiparras

- ¡El exterior de las antiparras está contaminado! **¡NO LO TOQUE!**
- Si sus manos se contaminan al sacarse las antiparras, lávese las manos inmediatamente o use un desinfectante para manos a base de alcohol.
- Retire las antiparras desde la parte posterior sin tocar la parte delantera.
- Si las antiparras son reutilizables, colóquelas en el receptáculo designado para su reprocesamiento. De lo contrario, deséchelas en un contenedor de residuos.



4to paso: Lávese las manos

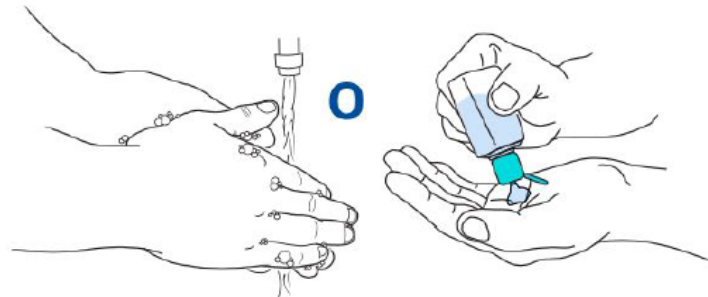


5to paso: Barbijo

- ¡El frente del barbijo está contaminado! - **¡NO LO TOQUE!**
- Si sus manos se contaminan durante la extracción del barbijo, lávese las ma inmediatamente o use un desinfectante para manos a base de alcohol.
- Sujete los lazos inferiores del barbijo, luego los que están en la parte superior, y quítelos tocar el frente.
- Deséchelos en un contenedor de basura.



6to paso: Lávese las manos



Adaptado y traducido de Centers for Disease Control and Prevention. Hospital Italiano de Buenos Aires