

Se redacta y divulga la siguiente guía, que describe los procedimientos de optimización y uso correcto de equipos de protección y de barrera en los procesos asistenciales a pacientes con caso a estudio o confirmado por COVID-19.

Esta guía pretende estandarizar y hacer frente a la situación actual de riesgo de desabastecimiento, de los equipos necesarios para la atención a pacientes con la enfermedad del CoVid-19, en los diferentes niveles asistenciales que se puedan dar en nuestro Hospital o Centros asistenciales del departamento.

Esta revisión considera las normativas vigentes, los procedimientos establecidos respecto a las patologías infecciosas, que requieren aislamiento combinado contacto-gotas, y otras recomendaciones consensuadas desde Medicina Preventiva y el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, Ministerio de Sanidad, ECDC, OMS y referencias bibliográficas más actuales sobre la Neumonía por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2.

La primera consideración es para advertir de la restricción absoluta de accesos de personas a habitaciones, o espacios controlados con pacientes agudos, como la Unidad Coronaria, Observación B (Antigua RCC), **solo accederán las personas si es imprescindible su acceso.**

Los elementos o equipos disponibles para los kits de protección del personal sanitario que realiza asistencia, visitas, limpieza, mantenimiento, etc. se clasifican según el estado clínico del paciente:

Kit Básico. Casos no confirmados, confirmados leves sin riesgo contacto con fluidos o aerosoles.



Kit Básico Contacto – Gotas Covid-19

Higiene de Manos: Lavado de manos agua y jabón.
Solución hidroalcohólica.

Bata: Estándar de aislamiento por contacto o gotas.

Mascarilla: Quirúrgica.

Gafas: Gafa anti-salpicadura semi-abierta.

Guantes: Desechables no estériles.
Estériles si técnica aséptica.

Gorro: Si pelo largo

Kit Aerosoles Casos confirmados graves alto riesgo contacto con fluidos o aerosoles.



Kit Aerosoles Contacto - Gotas Covid-19

Higiene de Manos: Lavado de manos agua y jabón.
Solución hidroalcohólica.

Bata: Quirúrgica.

Mascarilla: FFP2 con o sin válvula según disponibilidad.

Gafas: Gafa anti-salpicadura cerradas o semi-abierta.

Guantes: Desechables no estériles.
Estériles si técnica aséptica.

Gorro: Si pelo largo

¿Cómo **DESINFECTARSE** las manos?

Inicio

Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir toda la superficie.



1

2

Frótese las palmas de las manos entre sí.



3

Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.



4

Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.



5

Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



6

Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa



7

Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.



8

Una vez secas, sus manos son seguras.



¡Desinfectese las manos por higiene!

Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias.



Duración de todo el procedimiento:
20-30 segundos



“Manos limpias, paciente seguro”



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA
DEPARTAMENT VALÈNCIA-HOSPITAL GENERAL



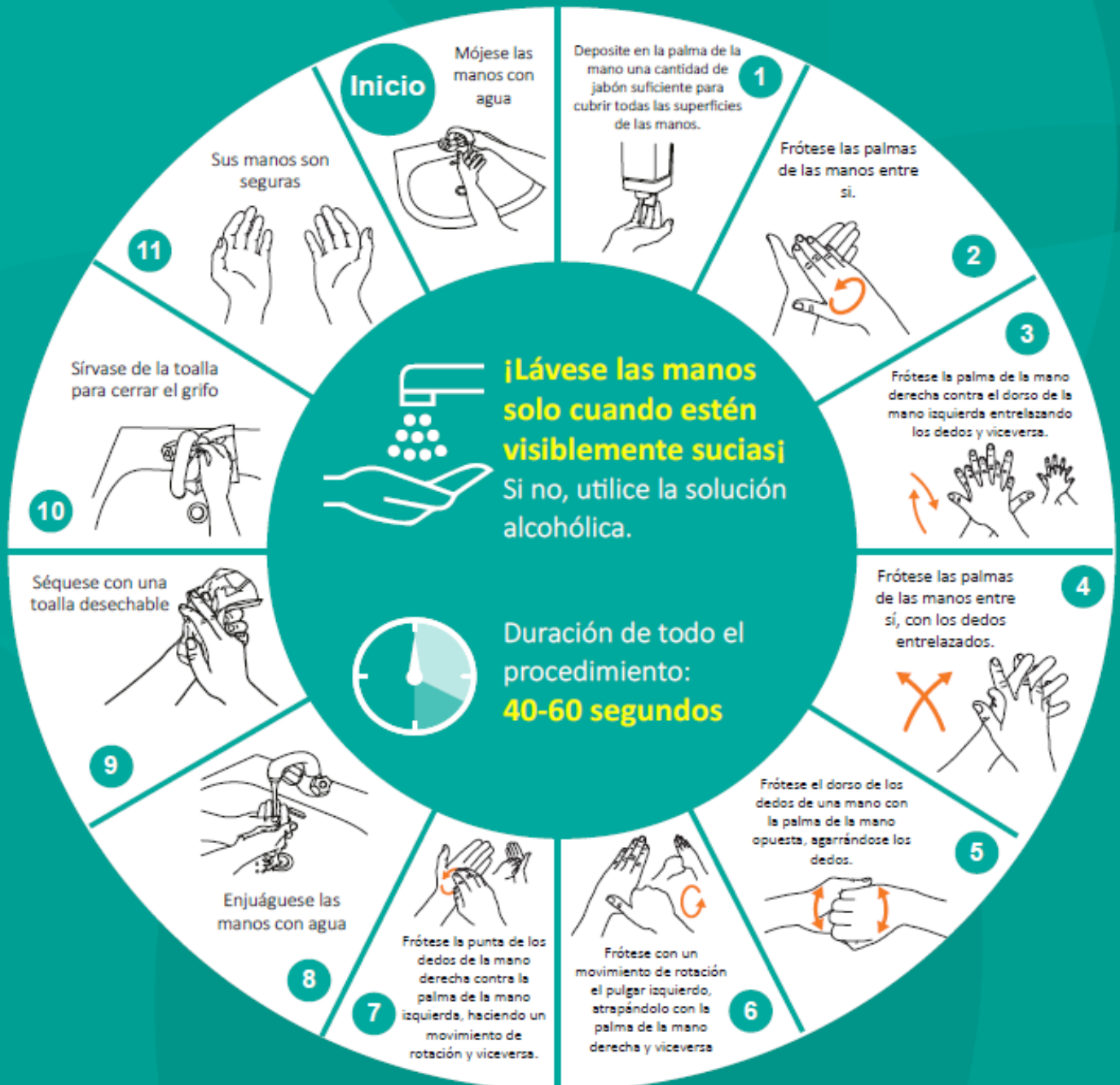
**Organización
Mundial de la Salud**

Medicina Preventiva CHGUV



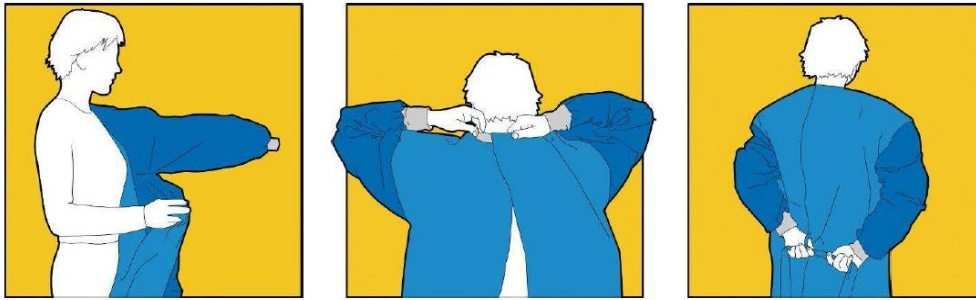
**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública

¿Cómo **LAVARSE** las manos?



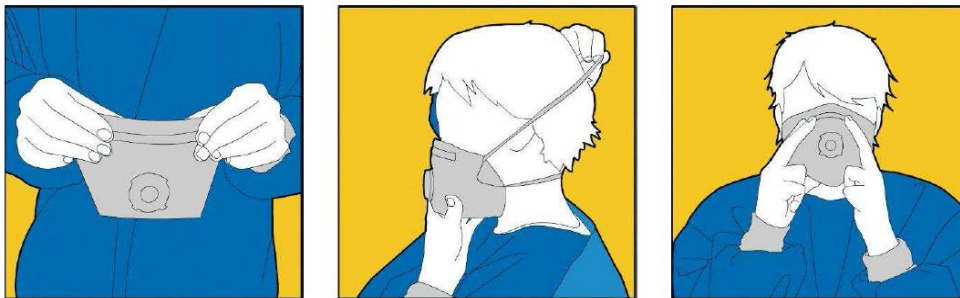
“Manos limpias, paciente seguro”

Secuencia colocación



1. Bata

- Introduzca los brazos por las mangas hasta ajustar los puños a las muñecas.
- Cubra con la bata todo el torso, desde el cuello hasta las rodillas.
- Cíérrela a la altura del cuello y átela a la espalda



2. Mascarilla

- Doble ligeramente la banda flexible de la mascarilla.
- Coloque las bandas elásticas por detrás de la cabeza, una a la altura de la nuca y la otra por la parte posterior de la cabeza.
- Acomódesela en la cara, la parte inferior por debajo del mentón y ajuste la banda flexible en el puente de la nariz.
- Verifique el ajuste de la mascarilla: Cubra con ambas manos la parte delantera, tapando la válvula y la superficie perforada.



Exhale profundamente, debe notar que la mascarilla está ajustada y no hay pérdidas por los laterales, zona próxima a nariz o por barbilla.

Inhale profundamente, si no existe ningún escape, debe notar una presión negativa por dentro de la mascarilla; quedará pegada a su cara. Si no es así, ajuste la posición.



3. Gafas protectoras

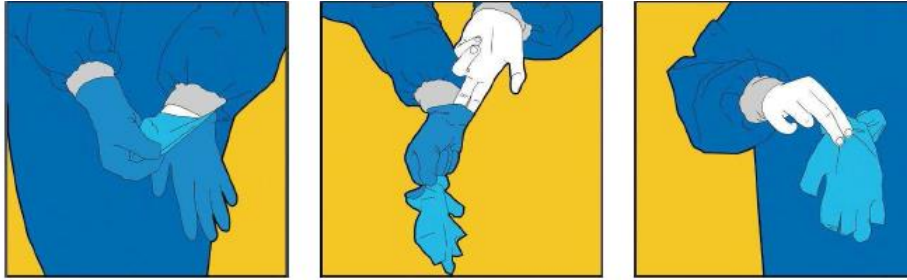
- Coloque las gafas protectoras sobre su cara y ojos. Si utiliza lentes correctoras, no es necesario que se las quite.



4. Guantes

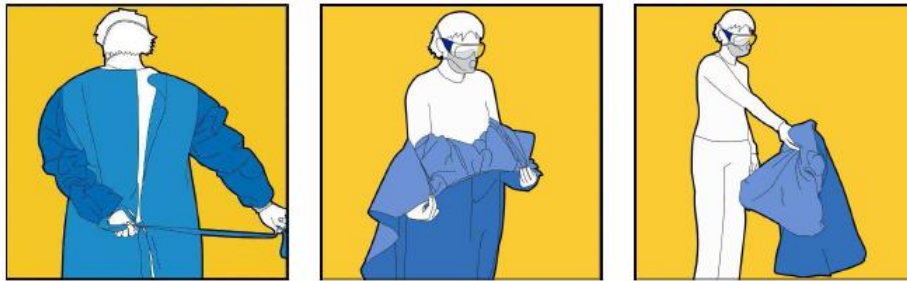
- Introduzca una mano en cada guante y extiéndalos hasta que cubran el puño de la bata.

Orden Retirada



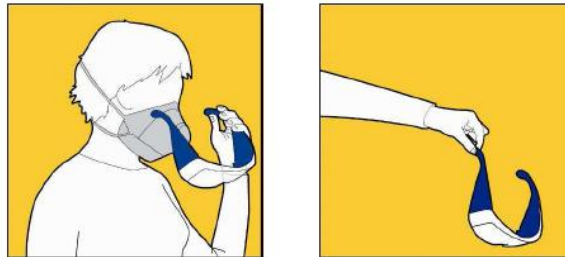
1. Guantes

- El exterior de los guantes está contaminado.
- Quítese un guante dándole la vuelta para que quede del revés.
- Sostenga el guante que se acaba de quitar con la mano enguantada.
- Deslice los dedos de la mano sin guante por debajo del otro guante a la altura de la muñeca.
- Quítese el guante dándole la vuelta, de manera que envuelva al primero.
- Arroje los guantes al recipiente o bolsa de desechos.
- Realice la higiene de manos.



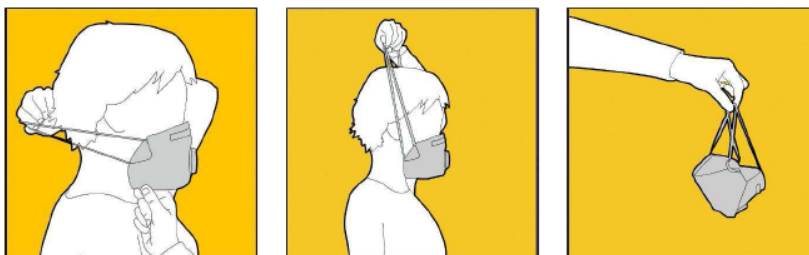
2. Bata

- La parte delantera y las mangas de la bata están contaminadas.
- Desátela de la espalda y cuello y quítela hacia delante, tocando sólo el interior de la bata.
- Déle la vuelta para que quede del revés y dóblela o enróllela.
- Deposítela en el recipiente o bolsa de desechos.



3. Gafas Protectoras

- El exterior está contaminado.
- Sujételas por las patillas y quítelas.
- Deposítelas en el recipiente adecuado, ya sea para reprocessar o desechar.



4. Mascarilla

- La parte delantera exterior está contaminada, ¡no la toque!
- Primero sujete la mascarilla por debajo del mentón a la altura del cuello, luego agarre las banda elásticas por detrás de la cabeza y, por último, quítela deslizando las bandas por delante de la cara.

PROCEDIMIENTO RETIRADA DE GUANTES



1 Finalizada la técnica procedemos a la retirada de los guantes.



2 Por la parte externa buscamos el reborde.



3 Traccionamos para ir retirándolo.



4 Se recoge el guante y queda libre la mano.



5 Para retirar el 2º guante desde la parte INTERNA se introducen los dedos.



6 Sin soltar el guante 1º se tracciona retirando el guante 2º.



7 Se termina de retirar quedando el 1º guante dentro del 2º.



8 La parte expuesta es la cara interna.



9 Desechamos los guantes en el contenedor adecuado.



RECUERDA:

- Si las manos están visiblemente sucias: AGUA+JABÓN
- Si están limpias: SOL. HIDROALCOHÓLICA

EL USO DE GUANTES NO EXIME DE LA HIGIENE DE MANOS

Optimización del uso de los diferentes elementos de protección y barrera.

Espacios asistenciales

Los guantes en todos los casos se desechan. Ni se guardan, ni se deambula con ellos.

Retirada de guantes inmediata tras su uso, dentro del box o espacio asistencial, siguiendo las recomendaciones de retirada. Anexo 4.

De inmediato **Higiene de manos**, siguiendo el proceso correcto:

Si manipulación limpia **sin contacto con fluidos o secreciones**, **higiene con solución hidroalcohólica** Anexo 1.

Si en la manipulación hubo **contacto con fluidos o secreciones del paciente**, **lavado de manos**. Anexo 2.

Retirada de gafas, siguiendo instrucciones, depósito en bandeja y **Reutilización según estas premisas:**

- A. **Gafas que no tienen salpicaduras de fluidos corporales y no se tocaron** accidentalmente con los guantes mientras se manipulaba paciente: se lavarán con agua y detergente enzimático JETPLUS.
- B. **Gafas con alguna salpicadura o se tocaron accidentalmente** mientras asistencia con el paciente: se lavarán con agua y detergente enzimático JETPLUS, se secan y desinfectan con toallitas Clorine Wipes y sino se dispone con Clinell Universal Spray o toallitas.

Mascarillas Quirúrgicas o FFP2. Retirada según recomendaciones y **Reutilización según estas premisas:**

- A. **Mascarilla quirúrgica** sin salpicaduras ni contacto accidental durante asistencia al paciente, se puede llevar en la zona asistencial siempre que no exista situación de riesgo alto por aerosoles (CPAP, Intubación, Aseo Orofaringeo, Aspiración, etc.), se puede utilizar mientras no este húmeda. (Como el tiempo de una cirugía extensa y en caso de duda se desecha y cambia).
- B. **Mascarilla FFP2** sin salpicaduras ni contacto accidental durante la asistencia al paciente, se pueden reutilizar 8-12h de uso continuado, si no presentan saturación por humedad. Se guardan en bolsa embalaje original, como en aislamiento aéreo por TBC, Sarampión o Varicela.

ATENCIÓN. Si la mascarilla se ha ensuciado por salpicadura, contacto con fluidos o se ha tocado accidentalmente con los guantes mientras se atendía al paciente, al terminar el acto asistencial se desecha y elimina en el cubo residuos.

Batas Quirúrgicas con tratamiento impermeable, si no han tenido contacto directo con el paciente, ni con momentos asistenciales con contacto con líquidos, fluidos o actividades de riesgo, como aseo paciente, procedimientos intubación, aspiraciones o contención de paciente agitado, etc, se pueden conservar con retirada en el box, dejando la zona sucia envuelta y la parte limpia vista.

Batas de aislamiento tradicionales contacto-gotas, si no hay riesgo de contacto con fluidos o cuando no se prevea contacto directo con el paciente, se puede utilizar de paciente en paciente. Y al terminar el circuito desecha. (Revisión estado paciente, ronda control constantes, etc).

ATENCIÓN. Si la bata se ha ensuciado por salpicadura, contacto con fluidos o se ha tocado accidentalmente con los guantes mientras se atendía al paciente, al terminar el acto asistencial se desecha y elimina en el cubo residuos.

RECUERDA:

Esta en nuestras manos, trabajar seguros y asegurar poder disponer en todo momento de los equipos de protección y de barrera necesarios. Siempre que sea posible emplearemos los recursos previsibles a las situaciones de los procesos asistenciales, optimizando y haciendo uso razonable, así evitaremos un posible desabastecimiento.

Optimización del uso de los diferentes elementos de protección y barrera. **En traslados pacientes**

Para el traslado del paciente se aplicaran las medidas estandares de aislamiento Contacto-Gotas.

Paciente

1. Al paciente colocacion mascarilla quirurgica correctamente ajustada.
2. Paciente en cama, camilla o carrito, se le cubre con una sabana limpia

Los profesionales que trasladan o acompañan. (Celador, Medico, Enfermera,TCAE, según proceda.)

1. Mantienen puesta la misma mascarilla que emplearon en la preparacion del traslado.
2. Mantienen puesta las mismas gafas que emplearon en la preparacion del traslado.
3. Retirada bata que se empleo en la manipulacion del paciente, y de guantes e higiene de manos.
Si no se prevee riesgo contacto con fluidos, secreciones del paciente que obligue en traslado a tener contacto con el paciente o ponerse bata limpia convencional aislamiento contacto-gotas para el traslado y guantes nuevos.

Salvo mascarilla, gafas y gorro, ningun otro elemento como bata y guantes salen del espacio asistencial donde estaba el paciente, no se deambula por pasillos ni zonas con estos elementos si estuvieron en contacto con el paciente o entorno inmediato, fluidos ,secreciones o aerosoles.

Esa bata se desechara antes de salir de espacio asistencial donde estaba el paciente.

LOS GUANTES NUNCA SALEN DEL ESPACIO ASISTENCIAL, se retiran, se realiza higiene de manos y se ponen unos guantes limpios para el traslado.

Check list visual de apoyo al proceso retirada equipos de protección barrera.



Tener el Kit preparado



Retirada de joyas/relojes
Higiene de manos



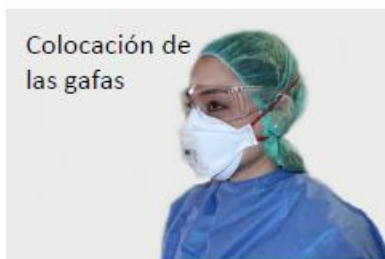
Puesta de gorro, cubriendo íntegramente cabello y orejas



Puesta de bata impermeable



Colocación
correcta y
ajuste facial de
mascarilla



Colocación de
las gafas



Enguantado ajustado
a los puños



Check list visual de apoyo al proceso de retirada equipos de protección- barrera.



Retirada correcta de guantes



Higiene de manos



Retirada de bata desde zona limpia o posterior



Desechar en contenedor:
Grupo IIIa



Retirada de gafas (desde atrás)



Retirada de mascarilla
(desde atrás)



Higiene de manos con solución hidroalcohólica y agua con jabón

OBLIGATORIO Tras la retirada, **higiene de manos.**

Cartelería acceso a box o habitación con aislamiento contacto-gotas Covid-19

PRECAUCIONES
AISLAMIENTO CONTACTO – GOTAS
CoVid-19
 Ver.2 Marzo 2020



HIGIENE DE MANOS

ANTES DE ENTRAR
tras contacto Paciente o
Entorno y al SALIR



Kit Básico Casos no confirmados, confirmados leves sin riesgo contacto con fluidos o aerosoles.

Kit caso **NO** Confirmado o Confirmado **Leve** sin riesgo fluidos - aerosoles



Gorro

si pelo largo



Kit Básico Contacto – Gotas Covid-19

Higiene de Manos: Lavado de manos agua y jabón.

Solución hidroalcohólica.

Bata: Estándar de aislamiento por contacto o gotas.

Mascarilla: Quirúrgica.

Gafas: Gafa anti-salpicadura semi-abierta.

Guantes: Desechables no estériles.

Estériles si técnica aséptica.

Gorro: Si pelo largo

Kit Aerosoles Casos confirmados graves alto riesgo contacto con fluidos o aerosoles.



Kit Aerosoles Contacto - Gotas Covid-19

Higiene de Manos: Lavado de manos agua y jabón.
 Solución hidroalcohólica.

Bata: Quirúrgica.

Mascarilla: FFP2 con o sin válvula según disponibilidad.

Gafas: Gafa anti-salpicadura cerradas o semi-abierta.

Gautes: Desechables no estériles.
 Estériles si técnica aséptica.

Gorro: Si pelo largo