

USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1– 20 abril de 2020

OBJETIVO

Esta guía busca dar lineamientos pragmáticos sobre el uso óptimo de Elementos de Protección Personal (EPP) con el fin de lograr la prevención y control de infecciones y de proteger de manera eficiente a las personas que cuidan de nuestros usuarios en las zonas de atención especializadas para el cuidado de personas con infección SARS CoV2/COVID-19.

OPTIMIZAR Y RACIONALIZAR EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

De acuerdo con la evidencia disponible, el virus COVID-19 es transmitido entre personas a través del contacto cercano y gotitas. Podría ocurrir transmisión a través del aire en procedimientos que generan aerosoles. Las medidas preventivas más efectivas que deben ser mantenidas en la comunidad y en los ambientes de las instalaciones sanitarias incluyen:

En la comunidad:

- Recuerde que como parte de los equipos de salud es fundamental el cumplimiento de las normas de protección, prevención y control de la transmisión dentro y fuera del ámbito sanitario, con el objetivo de trascender protegiendo a la familia y la comunidad.
- Realizar higiene de manos con suficiente agua y jabón, durante mínimo 20 segundos, cumpliendo los 10 pasos en los 5 momentos. Como alternativa cuando las manos no estén visiblemente sucias, utilizar gel a base de alcohol que contenga mínimo 60% de alcohol
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca
- Practicar la higiene respiratoria al toser o estornudar en un codo doblado o en un pañuelo y luego desechar inmediatamente el pañuelo.

USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1– 20 abril de 2020

- Usar una mascarilla convencional durante su traslado en la comunidad y realizar higiene de manos antes de tocar la mascarilla y después deshacerse de la máscara
- Mantener la distancia social, en lo posible más de 2 metros en todas las circunstancias de relacionamiento con otras personas tanto en el ámbito sanitario como en la comunidad y en el hogar.
- Evite la realización o participación de reuniones sociales.
- Todos los días, utilice un limpiador de uso doméstico o basado en cloro para limpiar objetos de alto contacto, entre ellos: chapas de las puertas, teléfonos, interruptores de luz, juguetes, controles remotos
- Cumplir sin excepción las recomendaciones establecidas de prevención y protección para salir y volver a casa (Ver Protocolo)

En el ámbito sanitario:

Las equipos de atención que cuidan a pacientes con COVID 19 deben cumplir con excepción las normas de prevención y protección a nivel de la comunidad y en el ámbito sanitario, enfatizando el uso adecuado de los elementos de protección personal, para lo cual es perentorio:

- Recibir capacitación respecto a los lineamientos para el uso óptimo de EPP, enfatizando en el procedimiento para ponerse y quitarse el EPP, utilizando todas las estrategias de alfabetización en salud (entrenamiento en grupos focales, conversatorios, acompañamiento, mentorías) y los recursos disponibles en el Repositorio Keralty: Bioseguridad (documentos técnicos, infografías, videos, conferencias)
- Conocer y cumplir de manera clara qué EPP deben usar para cada entorno y contexto.
- Conocer y aplicar las precauciones para el uso de EPP según los procedimientos generadores de aerosoles para pacientes sospechosos o confirmados COVID-19.
- Disponer y tener acceso al PPE que lo protege de acuerdo al entorno y contexto.

USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1– 20 abril de 2020

- La máscara quirúrgica repelente de líquidos, la protección ocular, las batas anti fluidos son de uso individual y se pueden usar para una jornada de trabajo, enfatizando el uso adecuado, evitando la contaminación el contacto de las manos con mucosas, ojos, región nasal o boca. Se requiere el cambio o limpieza de la protección ocular en caso de salpicaduras o contaminación.
- La higiene de las manos debe practicarse y extenderse a los antebrazos expuestos, después de quitar cualquier EPP
- Deseche los EPP en los lugares designados para ello y al retirárselos siempre tenga en cuenta las precauciones para retirar los EPP, pues este es un momento de alto riesgo para contagiarse.

Implementar controles de ingeniería

- Diseñe e instale controles de ingeniería para reducir o eliminar las exposiciones protegiendo a los equipos de salud y a los pacientes.
- Instale barreras físicas para guiar a los pacientes a través de áreas de triaje, además de ventanas de vidrio o acrílico en las áreas administrativas con el respectivo cumplimiento de procesos de limpieza y desinfección.
- Restringir la circulación de personal, familiares, visitantes a las áreas especializadas COVID-19
- Mapear el sistema de ventilación y de tratamiento de aire (con direccionalidad, filtración, tipo de cambio, etc.) con el área de ingeniería hospitalaria con el fin de hacer los ajustes según zonas de riesgo.
- Fomentar el uso racional y apropiado de EPP

USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1– 20 abril de 2020

MEDIDAS PARA EL USO OPTIMO Y APROPIADO DE LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

El EPP debe usarse en función del riesgo de exposición (por ejemplo, tipo de actividad) y la dinámica de transmisión del patógeno (por ejemplo, contacto, gota o aerosol). El uso excesivo de EPP puede tener impacto en el abastecimiento y por tanto generar escasez, por lo cual se requiere su uso racional.

- Establecer y definir las áreas de riesgo sanitario para COVID-19, las cuales incluyen:
 - Unidades de cuidados intensivos, cuidado intermedio para adultos y pediátricos
 - Unidades de alta dependencia
 - Urgencias y emergencias
 - Salas o áreas clínicas donde se realizan regularmente procedimientos generadores de aerosoles (reanimación, terapia respiratoria, toma de muestras)
 - Unidades de endoscopia, donde se realizan broncoscopia, gastrointestinal superior o nasoendoscopia)
 - Salas de atención de parto
 - Salas de Cirugía
 - Áreas hospitalarias especializadas en atención COVID-19
- El tipo de EPP utilizado al cuidar pacientes con COVID-19 variarán según el entorno y el tipo de personal y actividad (Ver infografía anexa).
- Los trabajadores de la salud involucrados en el cuidado directo de los pacientes deben usar los siguientes EPP: batas, guantes, mascarilla convencional y protección ocular (gafas o careta).

USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1– 20 abril de 2020

- Específicamente, para procedimientos de generación de aerosoles (por ejemplo, intubación traqueal, ventilación no invasiva, traqueotomía, reanimación cardiopulmonar, ventilación manual antes de la intubación, broncoscopia, ecocardiografías transesofágicas) los trabajadores de la salud deben usar respiradores o máscaras de alta eficiencia, protección ocular, guantes y batas antifluidos; además, delantales impermeables si hay procedimientos en los cuales las batas se mojan en exceso.
- Acompañando a otras medidas para la prevención y control de infecciones, el uso consistente de los EPP puede disminuir el riesgo de infección en los colaboradores. Los EPP deben cumplir con determinados estándares de permeabilidad ante los virus, pero el riesgo de contaminación depende de muchos otros aspectos, entre ellos la forma de usar los EPP.

Cuidados específicos para los EPP:

Mascarillas quirúrgicas:

- El período de uso máximo recomendado es de 6 horas. La duración (número de horas) del uso depende de factores locales (por ejemplo, calor, duración de la actividad, duración del turno)
- Deseche la mascarilla si está húmeda o ha sido contaminada con sangre, secreciones respiratorias o nasales u otros fluidos corporales.
- La mascarilla debe cubrir la nariz y ajustarse en el dorso nasal. Después debe estirarse hasta cubrir la boca y el mentón. Debe quedar ajustada.
- Una vez puesta, debe evitar el contacto con la mascarilla. En caso de ser indispensable acomodársela, debe realizar higiene de manos inmediatamente.
- Las mascarillas quirúrgicas no deben ser compartidas.

USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1– 20 abril de 2020

Respirador N95:

- El Respirador N 95 se utiliza cuando se realicen procedimientos generadores de aerosoles tales como:
 - Intubación, extubación y procedimientos relacionados, por ejemplo, ventilación manual y succión abierta del tracto respiratorio (incluido el tracto respiratorio superior)
 - Procedimientos de traqueotomía o traqueotomía (inserción o succión o extracción abiertas)
 - Broncoscopia y procedimientos de la vía aérea superior que implican aspiración.
 - Endoscopia gastrointestinal superior donde hay una succión abierta del tracto respiratorio superior
 - Cirugía laparoscópica
 - Procedimientos post mortem y procedimientos de patología con dispositivos de alta velocidad
 - Procedimientos dentales
 - Atención del parto
 - Ventilación no invasiva (NIV); Ventilación de presión positiva de dos vías en las vías respiratorias (BiPAP) y ventilación de presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP)
 - Ventilación Oscilatoria de Alta Frecuencia (HFOV)
 - Alto flujo de oxígeno nasal (HFNO)
- Se recomienda para los pacientes con casos posibles o confirmados de COVID-19, que cualquiera de estos procedimientos potencialmente infecciosos por generación de aerosoles, solamente deben llevarse a cabo cuando sea estrictamente necesario. Siempre que sea posible, estos procedimientos deben realizarse en un área adecuada con puertas

USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1– 20 abril de 2020

cerradas. Solo debe estar presente el personal sanitario que se necesita para llevar a cabo el procedimiento.

- El período de uso extendido máximo recomendado es de 8 horas.
- Una vez colocado el respirador, no se debe retirar hasta terminar la jornada de trabajo, excepto si existe evidencia de suciedad, salpicaduras o contaminación.
- El profesional de la salud debe verificar la prueba de sellado, antes de ingresar al área de atención al paciente
- Los respiradores N95 no deben ser reutilizados por los profesionales de la salud que atienden a pacientes con COVID-19 y luego atienden a otros pacientes en los cuales se requiere su uso como varicela, sarampión y tuberculosis, y viceversa.
- Descartar los respiradores contaminados con sangre, secreciones respiratorias o nasales u otros fluidos corporales.
- Deseche los respiradores N95 después del uso durante los procedimientos de generación de aerosoles.
- El profesional de la salud puede usar un protector facial o una máscara facial sobre el respirador para reducir o prevenir la contaminación del respirador N95.
- Se sugiere limitar el número de reutilizaciones a no más de cinco usos por dispositivo para garantizar un margen de seguridad adecuado.
- Para reutilizar el respirador N 95 utilice recipientes de papel o cajas de cartón utilizados para almacenar respiradores con etiquetado en zona visible o en el respirador en sí (en la correa) entre usos con el nombre del usuario para reducir el uso accidental del respirador de otra persona.
- El profesional de la salud que reutiliza un respirador N95 debe usar un par de guantes limpios no estériles e higiene de manos al ponerse o ajustar un respirador N95 previamente usado.

USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1– 20 abril de 2020

- Desechar los guantes y realizar la higiene de las manos después de ponerse o ajustarse el respirador N95.
- Si la máscara se retira por algún motivo (por ejemplo, al salir del área de la sala, tomar un descanso o completar un turno), se eliminan como desechos clínicos, a menos que se puedan reutilizar de manera segura como se describe a continuación

Recomendaciones para el Reuso

- La mascarilla debe retirarse y desecharse si está sucia, dañada o es difícil de respirar
- Lavado de manos antes de quitarse la mascarilla
- La mascarilla se debe plegar cuidadosamente para que la superficie externa se mantenga hacia adentro y contra sí misma para reducir el posible contacto con la superficie externa durante el almacenamiento
- La máscara doblada debe almacenarse entre usos en una bolsa / caja limpia y sellable que está marcada con el nombre de la persona y luego se almacena adecuadamente en un lugar bien definido
- Realizar lavado de manos después de quitarse la mascarilla
- Algunos modelos de EPP no se pueden reutilizar físicamente ya que se deforman una vez que se los ponen y no vuelven a su estado original (lo que significa que sería difícil volver a ponerse y lograr una verificación de ajuste). Las comprobaciones de ajuste deben realizarse cada vez que se coloca un respirador para verificar si es adecuado reutilizar.

Alternativas al EPP estándar

No hay pruebas suficientes para considerar máscaras caseras o máscaras de tela en entornos de salud y cuidado.

USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1– 20 abril de 2020

Batas:

- El material de las batas debe impedir el paso del agua y líquidos corporales (sangre y otros) con partículas virales, aplicado en condiciones específicas de presión. Las batas deben ser de manga larga, y cubrir hasta el cuello.
- El uso de batas es indicado por trabajador y es considerada de uso personal.
- En los servicios cohortizados para atención de pacientes COVID-19, se puede usar una sola bata para atender a varios pacientes del piso de cohortizados a no ser que haya pacientes con infecciones adicionales como sarampión o varicela, por ejemplo.
- Debe haber un sitio designado para colgar la bata a la entrada de la habitación del paciente, y debe contarse con ganchos separados para que cada funcionario pueda colgar su bata la cual señalará con su nombre.
- Al salir de la habitación y antes de colgar la bata, esta debe ser rociada con amonio cuaternario para inactivar el virus. Se recomienda higienizar también los guantes con amonio cuaternario antes de retirarse la bata. Debe evitarse el contacto entre la superficie exterior y la superficie interior de la bata o las manos. En caso de contacto de la superficie exterior de la bata con las manos, debe practicar lavado de manos.
- Descartar las batas en caso de que se rompan, humedezcan o sean contaminadas con sangre, secreciones respiratorias u otros fluidos corporales.
- El personal puede circular con la bata en el servicio cohortizado, pero no debe salir del servicio utilizando la misma.
- Se autoriza el uso de bata para el personal del DAU, quienes atienden usuarios y familiares COVID-19.

Mono de protección:

- Con la evidencia disponible el Mono de Protección se utilizará solamente si existe desabastecimiento de batas antifluido.

USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1- 20 abril de 2020

- Ante la contingencia, si se implementa el uso de mono de protección, el personal debe haber recibido entrenamiento y verificación del cumplimiento del proceso, enfatizando la colocación, retiro y desecho.
- Para la colocación y retiro del mono de protección se debe contar con un área designada y un supervisor que esté validando en tiempo real el procedimiento.

Protección de los ojos

Gafas

- Las gafas protectoras protegen los ojos de salpicaduras, aerosoles o contacto por las manos contaminadas
- Deben ajustarse cómodamente sobre y alrededor de los ojos o lentes de prescripción personales, estar ventilados indirectamente y tener un recubrimiento antivaho para ayudar a mantener la claridad de visión.
- La lente está hecha de plástico, comúnmente policarbonato y hay una correa elástica ajustable para permitir un ajuste perfecto alrededor de los ojos. Las gafas protectoras utilizadas para aplicaciones sanitarias suelen ser reutilizables.

Viseras

- Brindan protección de barrera para el área facial y las membranas mucosas relacionadas (ojos, nariz, labios).
- Se deben usar viseras si se realiza el procedimiento de generación de aerosol.
- Deben cubrir la frente, extenderse debajo de la barbilla y envolverse alrededor del lado de la cara.
- Las gafas protectoras o la careta se deben quitar al salir del área de la sala según la práctica estándar.

USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1– 20 abril de 2020

Guantes

- Esta guía se refiere a los guantes de examen utilizados para la atención clínica de pacientes con COVID-19.
- Estos guantes están disponibles en una variedad de materiales, son de un solo uso y deben desecharse después de cada uso.

ESTRATEGIAS DE CALIDAD Y SEGURIDAD

- Dentro de la lista de chequeo quirúrgica para todas las instituciones Keralty, se debe incluir la verificación de EPP completa para todo el personal que ingresa al quirófano previo a dar inicio al acto quirúrgico.
- Se debe establecer un entrenamiento para el uso de los EPP que fortalezca las competencias de los colaboradores en su uso.
- Debe dedicarse suficiente tiempo para ponerse y retirarse los EPP de manera lenta y cuidadosa.
- Ya que el retiro de los EPP es el momento de mayor riesgo de contaminación para los colaboradores, deben establecerse procedimientos de vigilancia e instrucción de su ejecución por parte de otro miembro entrenado del equipo cuando el colaborador va a retirarse los EPP, en particular la bata y el respirador N95.
- En caso de usar monos de protección se debe contar con un entrenamiento y vigilancia de la ejecución en la colocación, retiro y desecho de los mismos.

Anexo

Anexo1. Infografía Uso de EPP

USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1– 20 abril de 2020

BIBLIOGRAFÍA

World Health Organization. Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (COVID-19) and considerations during severe shortages: Interim guidance, 6 April 2020. Consultado en red en abril de 2020, en: [https://www.who.int/publications-detail/rational-use-of-personal-protective-equipment-for-coronavirus-disease-\(covid-19\)-and-considerations-during-severe-shortages](https://www.who.int/publications-detail/rational-use-of-personal-protective-equipment-for-coronavirus-disease-(covid-19)-and-considerations-during-severe-shortages)

Grupo ACIN- IETS de Consenso Colombiano para recomendaciones de atención COVID19. Consenso colombiano de atención, diagnóstico y manejo de la infección por SARS-COV-2/COVID-19 en establecimientos de atención de la salud: Recomendaciones basadas en consenso de expertos e informadas en la evidencia. Infectio (Mar 2020).

Recomendaciones de EPP para personal de salud según el área de atención para COVID-19. Consenso IETS- ACIN

Verbeek JH, Rajamaki B, Ijaz S, Sauni R, Toomey E, Blackwood B, Tikka C, Ruotsalainen JH, Kilinc Balci FS. Personal protective equipment for preventing highly infectious diseases due to exposure to contaminated body fluids in healthcare staff. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 4. Art. No.: CD011621. DOI: 10.1002/14651858.CD011621.pub4.

ELABORADO POR

Bibiana M. García

Gerente Calidad Keralty

USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1– 20 abril de 2020

Sandra Milena Robayo

Enfermera de Calidad y Seguridad Keralty

Yira Marcela Torres

Enfermera de Calidad y Seguridad Keralty

Natalia Hendez

Enfermera de Calidad y Seguridad Keralty

Juan Ramón Acevedo

Seguridad de las Personas Keralty

REVISADO POR

Fredy Guevara

Jefe Nacional del Departamento de enfermedades infecciosas

Clínica Colsanitas

Patricia Reyes

Departamento Enfermedades Infecciosas

Clínica Universitaria Colombia

Sandra Beltrán

Departamento Enfermedades Infecciosas



USO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL EN ZONAS CRÍTICAS COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V1– 20 abril de 2020



Instituto Global de Excelencia Clínica

Clínica Reina Sofía, Clínica Pediátrica

Carlos Saavedra

Departamento Enfermedades Infecciosas

Clínica Universitaria Colombia

APROBADO POR

Dra. Nancy Yomayusa

Gerente Instituto Global de Excelencia Clínica

Presidencia de Salud e Innovación- VP Operaciones Keralty

Dr. Carlos Álvarez

Vicepresidente de salud Clínicas Colsanitas

Comisión de Salud Pública Keralty

Fin del documento.

**Instituto Global de Excelencia Clínica-Agencia de Calidad y Seguridad
Comisión de Salud Pública
Presidencia de Salud e Innovación-VP de Operaciones y Gestión Sanitaria**