

GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ENRIQUE TORNÚ
SERVICIO DE CLÍNICA MÉDICA

PROTOCOLO OPERATIVO DE ACTUACIÓN MÉDICA DE LA UNIDAD DE INTERNACIÓN 5/6
PARA PACIENTES CON COVID-19

Dres. V. Annetta, J. Wacker, F. Pancaldo, A. Moretti, D. Brosio

La Unidad 5/6 del Servicio de Clínica Médica ha sido asignada para la atención de los pacientes infectados con el virus COVID 19.

Se describe el protocolo de actuación

1. Descripción de instalaciones

Gestión de Camas

La unidad dispone de 11 habitaciones de 2 camas cada una, compartiendo un baño cada 4 camas. Las mismas se disponen en dos bloques, uno de 3 habitaciones y otro de 8 habitaciones. Las camas para aislamiento de pacientes por cohorte deben tener una distancia de 2 metros entre ellas

Capacidad total de camas	22
Capacidad de aislamiento individual	6
Capacidad de aislamiento por cohorte	22

Camas disponibles en la actualidad

Camas disponibles	15
Capacidad de aislamiento individual	6
Capacidad de aislamiento por cohorte	15

2. Recurso Humano

Equipo médico

- a. Coordinador general
- b. Coordinador asistencial
- c. Dos médicos de planta
- d. Dos médicos residentes
- e. Médico de Guardia

Se constituirán grupos de trabajo de cuatro profesionales médicos dentro del plantel profesional Servicio de Clínica Médica. Estos grupos rotarán por la unidad 5/6, con el fin de evitar el agotamiento del personal, o reemplazarán a aquellos que se contaminen con el virus COVID 19. Esta estrategia variará de acuerdo a los diferentes escenarios que se deba enfrentar.

3. Distribución de tareas

Roles a desarrollar

Médico Coordinador General

- Mantener comunicación con la dirección del hospital y el comité de crisis
- informar las directivas de acuerdo al manejo de la epidemia
- Gestionar y supervisar la adquisición de materiales y suministros necesarios para el funcionamiento de la unidad

Médico Coordinador de internación

- Coordinar la actividad asistencial
- Coordinar la capacitación y la actualización de los profesionales

Médico de planta de asistencia

- Evaluar diariamente a los pacientes, ingresando al área de internación.
- Confeccionar historias clínicas (elaborada de acuerdo a las características de la epidemia) Anexo 1

Médico de planta de apoyo

- Mantener contacto y comunicación interna.
- Realizar interconsultas telefónicas
- Realizar indicaciones
- Comunicación con familiares para informes
- Retirar estudios complementarios.

Médico residente

- Colaborar con el médico de área de apoyo

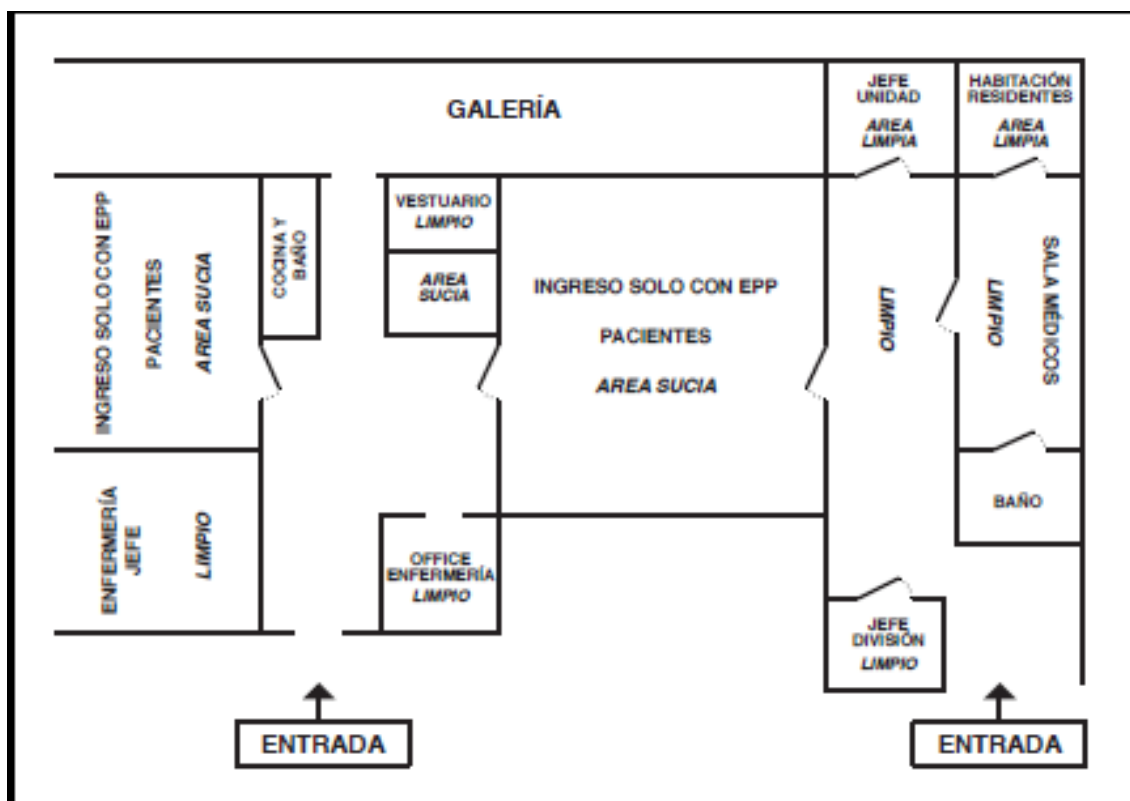
Médico de Guardia

- Asistir y controlar a los pacientes internados en la unidad 14 a 08 hs.

4. Desarrollo y condiciones de la actividad a desarrollar en la unidad

Disposición de la planta

La unidad se divide en sectores de pacientes contaminados con el virus COVID19 (áreas sucias) y en áreas no contaminadas (áreas limpias) a fin de determinar las medidas de prevención.



Circuito de circulación

- Se mantienen las áreas de sala de médicos, sala de residentes, jefatura de división y de unidad como áreas limpias. El ingreso y egreso a estos sectores se realizará por la entrada del servicio de terapia ocupacional (el cual permanecerá cerrado con llave).
- Asimismo se mantienen como área limpia La cocina y baño de enfermería, el office de enfermería, jefatura de enfermería y vestuario de enfermería.
- El personal sanitario ingresara al sector de aislamiento desde el área de médica o de enfermería dependiendo del sitio de internación.
- El circuito de circulación desde el área médica. Se cambiara y se colocara en equipo de protección personal (EPP) en el despacho de jefe de unidad e ingresará a las habitaciones de aislamiento por la puerta de la Sala del área médica saliendo por la puerta del área de enfermería (área Limpia), desechando el EPP antes de pasar la puerta y retornara al área médica por la por la galería externa. En la galería externa habrá una distancia mínima de 1,5 mts de las ventanas.
- Para ingresar al sector de habitaciones de aislamientos contigua al sector de enfermería que dispone de 6 camas ingresaran por el sector de enfermería (área Limpia) y antes de salir desecharan el EPP.
- Los pasillos lindantes con las habitaciones serán áreas contaminadas.

- El sector de “área sucia” de enfermería será utilizado para descartar sábanas sucias, bolsas de basura y se realizará el limpiado de gafas.
- Los casos sospechosos y confirmados serán internados en áreas diferenciadas (Unidad 5 y 6). Los casos confirmados podrán conformar cohorte con distancia entre camas de 1 mts.

Procedimiento y manejo en la atención de los pacientes

- Se restringirá el número de profesionales sanitarios que acceda a las instalaciones y habitaciones del pabellón
- El ingreso al sector debe ser programado y organizado para evitar entradas reiteradas e innecesarias
- El personal sanitario que a ingrese a la zona contaminada a asistir pacientes con infección por covid19 o las personas que entren en la habitación de aislamiento debe llevar un equipo de protección individual (EPI): Camisolín, barbijo (quirúrgico o N 95 según el tipo de procedimiento a realizar) doble guante, y protección ocular o máscara facial.
- La colocación del EPP (ver anexo 1) antes del ingreso se realiza en el área limpia, el retiro del equipo se realiza en áreas designadas facial. Al retirar las gafas serán lavadas con gasa y alcohol para luego continuar el lavado en el área.
- Entre cada paciente se cambiara el guante externo
- Se cumplirá una estricta higiene de manos antes y después del contacto con el paciente y de la retirada del equipo de protección.
- Se debe deberá permanecer en la habitación y se evitará su transferencia entre as distintas áreas hospitalarias. Si fuera imprescindibles el traslado siempre debe utilizar un barbijo quirúrgico.

5. Condiciones de internación de los pacientes

6.

- Deberá mantenerse en una habitación de aislamiento.
- No podrá salir a las áreas comunes de las instalaciones
- El número de visitas se reducirá al mínimo necesario (un familiar durante 30 minutos diarios) o se suspenderán de acuerdo a la situación planteada por la epidemia. Deberán llevar en todo momento la protección adecuada y estar a una distancia de un metro del paciente. Se mantendrá un registro de todos los visitantes que ingresan a la habitación del paciente.
- La puerta de la habitación debe permanecer siempre cerrada
- El paciente tendrá permitido el uso de celular dentro de la habitación.
- Solo se permite ingresar objetos de extrema necesidad: anteojos, agua.
- El paciente dispondrá de un camisolín descartable. En caso de tener una muda de ropa luego de su uso se colocara en bolsa plástica para ser lavada en máquina a 60–90 ° C con detergente común y secar bien.

- Se instruirá al paciente sobre el lavado de manos y uso de barbijo (dentro de la habitación no es necesario que permanezca con barbijo).

7. Comunicación externa

La comunicación externa con los familiares se garantizará a través de vía telefónica o por correo electrónico mediante un mail institucional. Estará a cargo del médico de apoyo.

8. Alimentación

Los camareros entregarán a los enfermeros la comida en vajilla descartable rotulada con el nombre del paciente para facilitar la entrega por parte de enfermería (según protocolo del Ministerio de Salud). No se podrá ingresar ningún alimento que no entregue el camarero.

9. Limpieza

El procedimiento para la limpieza de las habitaciones y limpieza y desinfección de las superficies, equipos y aparatos médicos se harán según las normas fijadas por el comité de control de infecciones el hospital.

10. Manejo de cadáveres

Se permitirá el ingreso de un familiar con camisolín, barbijo y guantes. No podrá tocar el cadáver ni superficies según las normas actuales. Colocar el cadáver en bolsa hermética, rociar con solución de hipoclorito de sodio y debe ser retirado rápidamente.

HOSPITAL TORNU. COVID 19

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

COLOCACION DEL EPP En área limpia	RETIRO DEL EPP Solo en áreas destinadas
1. RETIRAR elementos personales, relojes, pulseras, aros, celular, lapicera. Recoger el cabello	1. GUANTES EXTERNOS dentro de la habitación.
2. LAVADO DE MANOS	2. LAVADO con alcohol sobre guante interno
3. GUANTES INTERNOS	3. CAMISOLIN De atrás hacia adelante comenzando por la parte superior
4. CAMISOLIN atar parte superior e inferior	4. GAFAS Limpiar con gasa y alcohol
5. COFIA un observador ayudara para que no quede cabello por fuera	5. BARBIJO desatar primero parte inferior
6. BARBIJO quirúrgico Usar N95 en procedimientos con aerosolización y barbijo quirúrgico sobre el N95.	6. COFIA desde arriba
7. GAFAS o mascara facial	7. GUANTES INTERNOS
8. GUANTES EXTERNOS sobre el puño del camisolín	8. Colocar nuevos guantes y llevar gafas al area sucia
	9. LAVADO DE MANOS

