Red de Aprendizaje para la Respuesta a la COVID-19 en América Latina

¿CÓMO MEJORAR LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE INFECCIONES EN NUESTROS HOSPITALES?

Miércoles, 20 de enero, 2021

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

EpiC Meeting Targets and Maintaining Epidemic Control

STAR SUSTAINING TECHNICAL AND ANALYTIC RESOURCES

HP+ HEALTH POLICY PLUS Better Policy for Better Health

Acerca de la Red de Aprendizaje y Nuestros Aliados Estratégicos

- Proyecto EpiC
- Proyecto STAR
- Open Critical Care (OCC.org)
- HP+

Red de Aprendizaje

Para la Repuesta COVID-19 en América Latina

¿Cómo Mejorar la Prevención y Control de Infecciones en Nuestros Hospitales?

Miércoles 20 de enero, 2021: 8pm (Washington D.C) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)

Regístrese aquí:
https://attendee.gotowebinar.com/register/7836145016536229648

Guía Práctica Para la Terapia con Oxigeno Previo a la Intubación en Pacientes Diagnosticados con Neumonía COVID-19

Miércoles 3 de febrero, 2021: 8pm (Washington D.C) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)

Regístrese aquí:
https://attendee.gotowebinar.com/register/362955797641985040

Guía Práctica Para Ventilación Mecánica en Pacientes Diagnosticados con Neumonía COVID-19

Miércoles 17 de febrero, 2021: 8pm (Washington D.C) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)

Regístrese aquí:
https://attendee.gotowebinar.com/register/1505537494901499152

Actualización sobre las Guías Terapéuticas COVID-19 para Obtener Óptimos Resultados

Miércoles 3 de marzo, 2021: 8pm (Washington D.C) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)

Regístrese aquí:
https://attendee.gotowebinar.com/register/6228303874548410896

Enfermería en Cuidados Críticos: Elementos Fundamentales en el Cuidado de Pacientes COVID-19

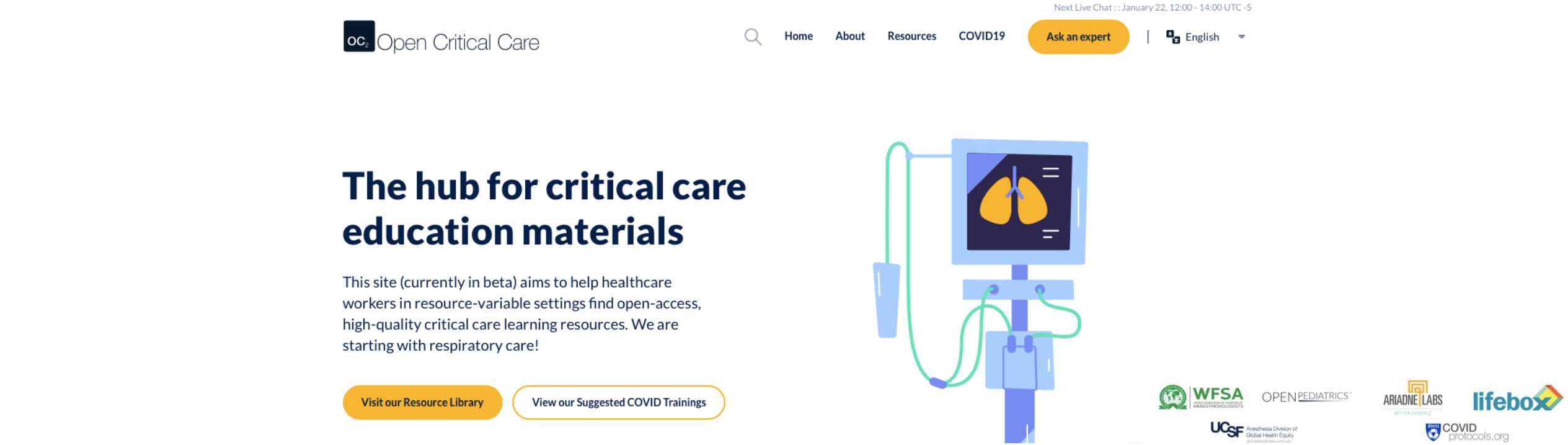
Miércoles 17 de marzo, 2021: 8pm (Washington D.C) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)

Regístrese aquí:
https://attendee.gotowebinar.com/register/3650872697196753675

¿Cómo Mejorar la Salud Mental de Pacientes en Cuidados Críticos?

Miércoles 31 de marzo, 2021: 8pm (Washington D.C) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)

Regístrese aquí:
https://attendee.gotowebinar.com/register/7360021297429412107



Open Critical Care

https://opencriticalcare.org

Recuerda

- Mantener el micrófono en silencio, excepto en la sección de preguntas y respuestas en donde podrás solicitar participación levantando la mano.
- A lo largo de la presentación haremos preguntas, te invitamos a participar en tiempo real.
- Tendremos secciones para preguntas y respuestas.
- Te motivamos a hacer tus consultas en la casilla de preguntas.
- Al final, favor completar la encuesta de satisfacción de retroalimentación.

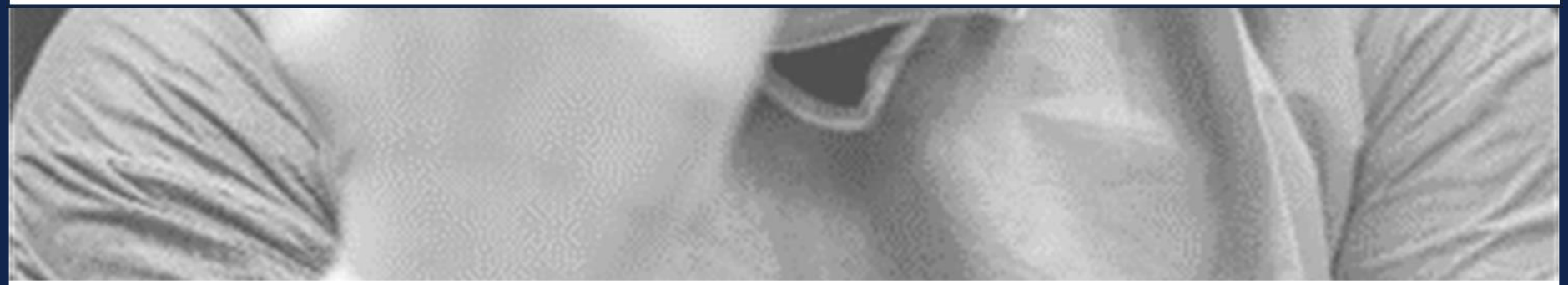
RED DE APRENDIZAJE

Para la Respuesta a laCOVID-19 en América Latina

¿Cómo Mejorar la Prevención y Control de Infecciones en Nuestros Hospitales?

Miércoles, 20 de Enero, 2021

8pm (Washington D.C.) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)



USAID DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

EpiC Meeting Targets and Maintaining Epidemic Control

STAR SUSTAINING TECHNICAL AND ANALYTIC RESOURCES

HP+ HEALTH POLICY PLUS Better Policy for Better Health

Este trabajo fue posible gracias al generoso apoyo del pueblo de los Estados Unidos de América a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). Los contenidos son responsabilidad del proyecto EpiC y no reflejan necesariamente las opiniones de USAID o del gobierno de los Estados Unidos. EpiC es un acuerdo de cooperación global (7200AA19CA00002) dirigido por FHI 360 con los socios principales Right to Care, Palladium International, Population Services International (PSI) y Gobee Group.

El proyecto Sustaining Technical and Analytic Resources (STAR) es un acuerdo cooperativo de cinco años financiado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional en virtud del Acuerdo No. 7200AA18CA00001, a partir del 1 de mayo de 2018. Lo implementa el Instituto de Salud Pública (PHI), en colaboración con la Universidad Johns Hopkins (JHU), la Universidad de California en San Francisco (UCSF) y el Consorcio de Universidades para la Salud Global (CUGH).

"Health Policy Plus es un acuerdo cooperativo de cinco años financiado por la Agencia de EE. UU. para el Desarrollo Internacional bajo el Acuerdo No. AID-OAA-A-15-00051, a partir del 28 de agosto del 2015. Lo implementa Palladium, en colaboración con Avenir Health, Futures Group Global Alcance, Plan International, Population Reference Bureau, Research Triangle Institute, ThinkWell y White Ribbon Alliance for Safe Motherhood."

Conferencistas

Dra. Sara Eloisa Rivera Molina

Honduras

Infectología Pediátrica

MSc Control de Enfermedades Infecciosas

Lic. Norma Judith Rubio Zerón

Honduras

Enfermera de Control y Prevención de Infecciones

Hospital María Especialidades Pediátricas

Dr. Carlos Godínez

El Salvador

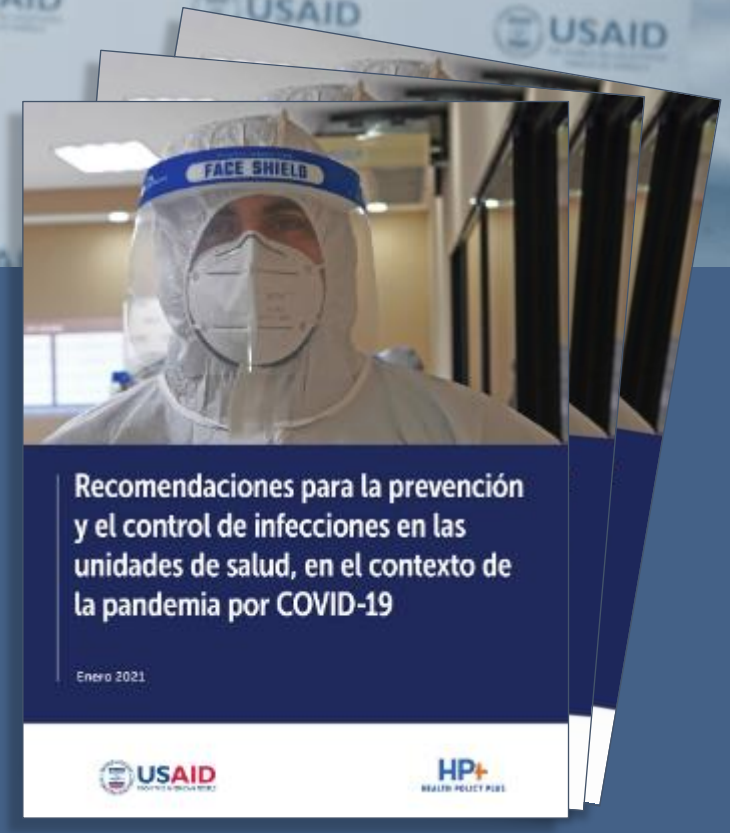
Especialista en Cuidados Intensivos

Máster en Dirección de Proyectos

Objetivos

- Disminuir las tasas de **infección** por SARS-CoV-2 en el personal de salud.
- Presentar **recomendaciones prácticas** relacionadas con la prevención y el control de infecciones.
- Compartir las herramientas de control y prevención de infecciones disponibles en la página **Open Critical Care**

Recomendaciones Generales



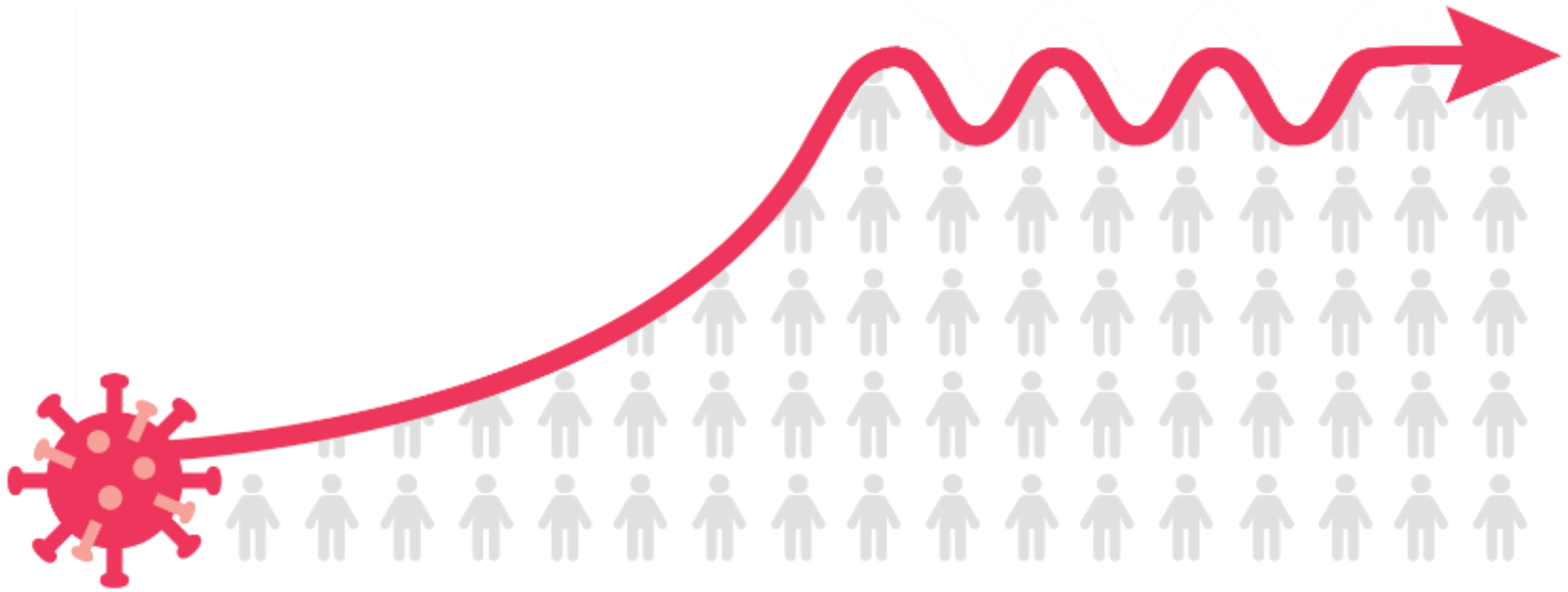
Prevención y Control de Infecciones en Nuestros Hospitales

- La capacidad de respuesta ante la pandemia resulta insuficiente debido a la sobrecarga de los servicios de salud y a la falta de capacidad de laboratorio, lo que se suma a la carencia de recursos humanos capacitados.

Elevada cantidad de personal de salud infectado

- Hay varias explicaciones para los elevados porcentajes de infección en el personal de salud:
  - Escasez de equipo de protección personal (EPP) de buena calidad
  - Falta de capacitación sobre la colocación y el retiro del EPP
  - Alta carga laboral

Prevención Y Control de Infecciones en Nuestros Hospitales



La implementación de medidas de prevención y control de infecciones en los establecimientos de salud es de gran importancia para salvaguardar el bienestar del personal de primera línea frente a esta pandemia.

Contenido

- Higiene de las manos
- Uso y reúso de la mascarilla
- Equipo de protección personal
- Desinfección en ambientes hospitalarios

Verdadero o Falso

Según la Organización Mundial de la Salud, las técnicas de higiene de las manos: lavado con agua y jabón y fricción con solución hidroalcohólica deben durar mínimo 40 y 20 segundos, respectivamente.

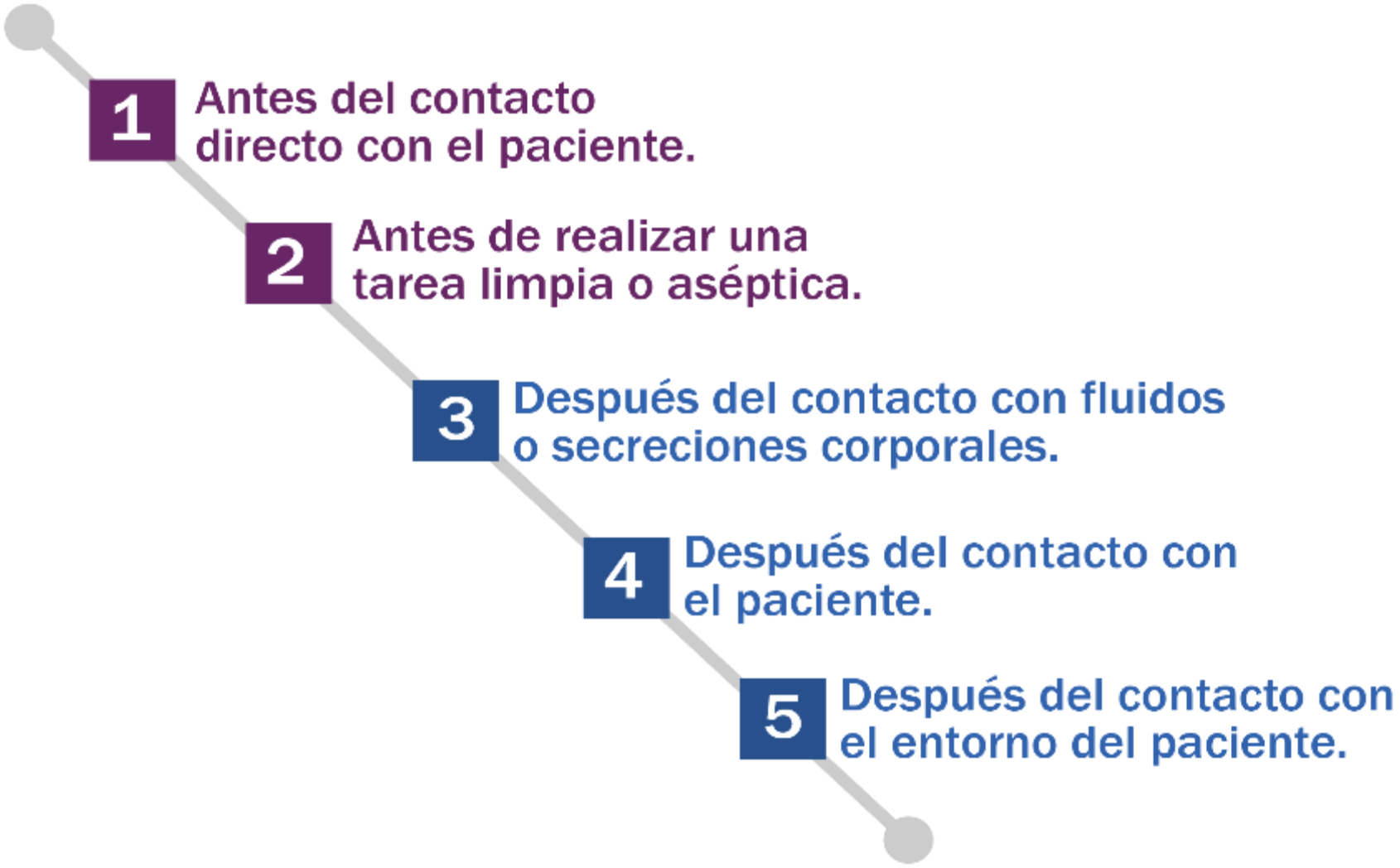
Higiene de las Manos

- La higiene de las manos es la **práctica más importante para reducir la transmisión de agentes infecciosos**
- El término higiene de las manos incluye:

El lavado de las manos con agua y jabón antiséptico.

Frotado con productos a base de alcohol (geles, enjuagues, espumas) que no requieran el uso de agua.

Los 5 momentos de higiene de las manos



Los 5 momentos de higiene de las manos

1 Antes del contacto directo con el paciente.

2 Antes de realizar una tarea limpia o aséptica.

Para proteger al paciente de patógenos

Los 5 momentos de higiene de las manos

3 Después del contacto con fluidos o secreciones corporales.

4 Después del contacto con el paciente.

5 Después del contacto con el entorno del paciente.

Para proteger al personal de salud, otros pacientes y en ambiente de patógenos

Higiene de las Manos

Utiliza Jabón antiséptico, idealmente clorhexidina al 2-4%.

40-60 segundos

O CANTA FELIZ CUMPLEAÑOS CUATRO VECES

1

Retirar anillos, reloj y pulseras. Las uñas deben estar cortas y sin esmalte.

2

Mójese las manos con agua.

3

Deposite en la palma de las manos una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos. Debe verse gran cantidad de burbujas.

4 PALMAS

Frótese las palmas de las manos entre sí.

5 DORSO

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

6 ENTRE LOS DEDOS

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

7 NUDILLOS

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

8 PULGAR

Frótese con un movimiento de rotación el pulgar.

9 UÑAS

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

10

Enjuáguese las manos con agua.

11

Séquelas con una toalla de un solo uso.

12

Con el papel toalla cierre el grifo. Deposite el papel toalla en un recipiente designado para tal fin.

Higiene de las Manos

Utiliza Solución de alcohol etílico o isopropílico al 60-95%

20-30 segundos

O CANTA FELIZ CUMPLEAÑOS DOS VECES HASTA QUE LAS MANOS ESTÉN COMPLETAMENTE SECAS

1

Retirar anillos, reloj y pulseras. Las uñas deben estar cortas y sin esmalte.

2

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

3 PALMAS

Frótese las palmas de las manos entre sí.

4 DORSO

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

5 ENTRE LOS DEDOS

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

6 NUDILLOS

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

7 PULGAR

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

8 UÑAS

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

9

Deje secar las manos sin hacer movimientos bruscos en el aire para acelerar el proceso.

Es un método recomendado para descontaminar las mascarillas

a) Luz ultravioleta C (UVC)

b) Uso de toallitas antisépticas con cloro a bajas concentraciones (0.1%)

c) Calentamiento en horno microondas

d) Secado al sol durante 6 horas

Uso Correcto de la Mascarilla Quirúrgica y N95/KN95

- Es importante prestar atención a los detalles para disminuir el riesgo de infección en el usuario.

No todas las mascarillas están certificadas.

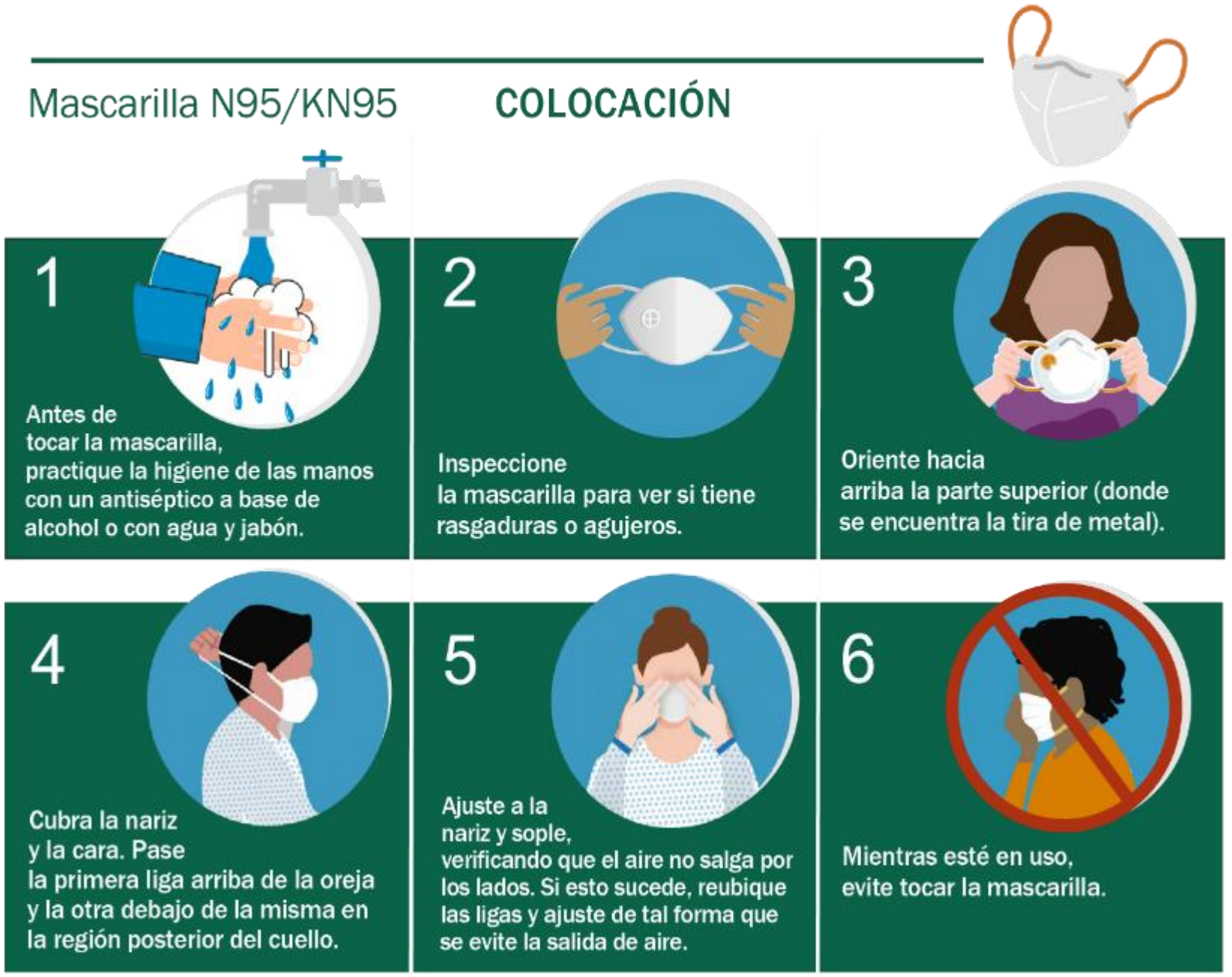
- Para aprender a identificar las mascarillas certificadas, puede consultar en la página web del Instituto Nacional de Salud y Seguridad Ocupacional (NIOSH).

Mascarilla Quirúrgica: Colocación

Mascarilla Quirúrgica: Retiro

Mascarilla quirúrgica **RETIRO**

Mascarilla KN95/N95: Colocación



Mascarilla KN95/N95: Retiro

Consideraciones Importantes

SÍ

- Para disminuir la carga microbiana sobre la mascarilla KN95/N95 se recomienda utilizar una careta.
- Practicar la higiene de las manos antes y después de manipular una mascarilla quirúrgica o N95/KN95.
- Recuerde: Al retirar la mascarilla para comer o tomar líquidos, no olvide guardar la distancia (2 metros) con otras personas en el comedor. [1]

NO

- Nunca utilizar una mascarilla húmeda, manchada con secreciones o maquillaje, o rasgada.
- No tocar la parte anterior de la mascarilla, ya que se considera contaminada. Si esto ocurre, practicar la higiene de las manos inmediatamente.
- No retirar la mascarilla para hablar, estornudar u otra acción.
- No dejar la mascarilla al alcance de otros.
- Las mascarillas quirúrgicas nunca se deben reutilizar. Sin embargo, para las mascarillas N95/KN95 hay protocolos de "esperar y reutilizar" que pueden ser adoptados y aplicados de forma correcta.
- No utilizar mascarilla quirúrgica ni debajo ni sobre la mascarilla N95/KN95. No se ha demostrado que incremente el grado de protección. Si la KN95/N95 no se ajusta bien, colocar una extensión de correa para mascarilla (salvaorejas).

---

[1] En lugares de descanso, cuando las personas se retiran su mascarilla para ingerir alimentos, se recomienda mantener una distancia mínima de 2 metros, acortando a su vez, el tiempo de exposición.

Métodos para Optimizar el Uso del EPP (Mascarilla N95/KN95)

Sólo se aplica a las mascarillas N95/KN95

Aunque la descontaminación o reutilización de las mascarillas no se recomienda, durante la pandemia se han propuesto diversas estrategias para optimizar su uso:

- La descontaminación con luz ultravioleta (UV-C)
- Vapor de peróxido de hidrógeno
- Vapor húmedo

Esos son métodos prometedores que aplicados correctamente son eficaces; no obstante, no todos los establecimientos de salud cuentan con autoclaves o aparatos de este tipo, **por lo que en situaciones de recursos limitados se recomienda la práctica de "esperar y reutilizar" descrita abajo.**

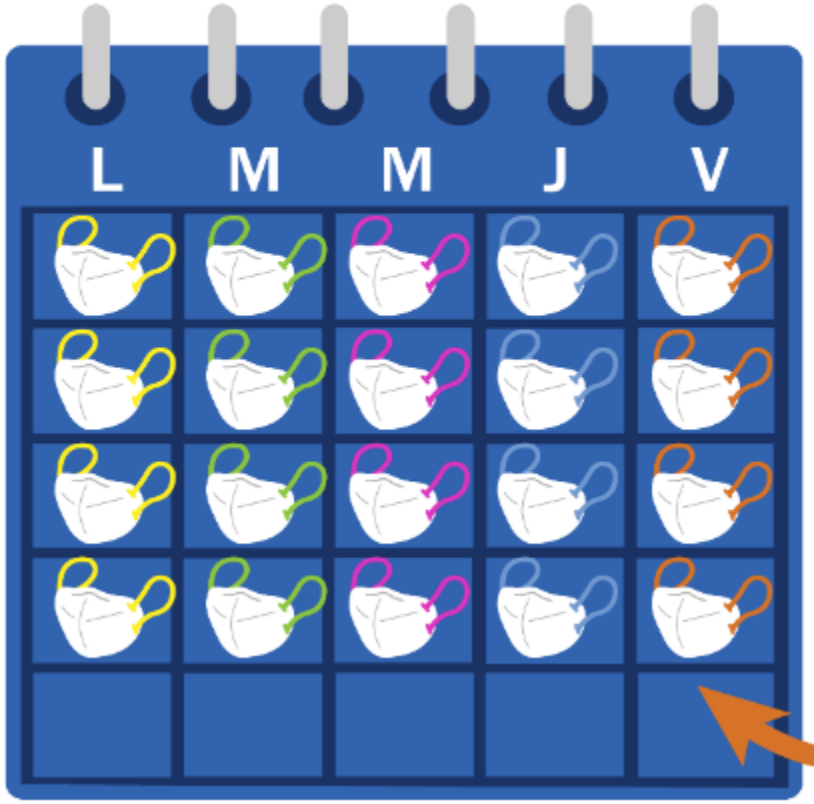
Métodos que no deben utilizarse para la descontaminación de las mascarillas ya que alteran el filtrado:

- Lavado con agua y jabón o detergente
- Aplicación de cloro o alcohol
- Limpieza con toallitas desinfectantes y/o
- Calentamiento en horno de microondas.

Si no hay otra opción de descontaminación, la práctica de esperar y reutilizar puede reducir considerablemente la carga viral en la superficie de la mascarilla.

Métodos para Optimizar el uso del EPP (Mascarilla N95/KN95) – Práctica de “Esperar y Reutilizar”

Guarde la mascarilla en una bolsa después del turno.
Espere **una semana** para reutilizarla.



Semana 5: Mascarillas nuevas

Consideraciones Importantes

SÍ

- Solamente puede ser utilizada por la misma persona.
- El lugar donde se almacena no debe alterar la forma original de la mascarilla.
- El recipiente o la bolsa en la que se almacena la mascarilla debe ser descartada al retirar la mascarilla, o lavada si es un recipiente rígido plástico.

NO

- Si la mascarilla no está íntegra (p. ej., no se ajusta bien, los elásticos están estirados, está manchada con secreciones, maquillaje), no debe usarse y hay que descartarla. Esto no se aplica a las mascarillas quirúrgicas, las cuales se deben descartar después de su primer uso.
- No debe utilizarse un marcador para rotular directamente sobre la superficie de la mascarilla. Los marcadores pueden contener alcohol y alterar el filtro.

Desventajas de la Práctica de “Esperar y Reutilizar”

- Si el personal de salud que reutiliza mascarillas no toma las medidas de bioseguridad adecuadas, existe el **riesgo de infección**. Este riesgo se presenta en el momento de la colocación y el retiro de la mascarilla.
- La inactivación del virus puede tomar más tiempo si la mascarilla no se almacena a la temperatura y humedad correcta.
- No se eliminan bacterias ni hongos.

Verdadero o Falso

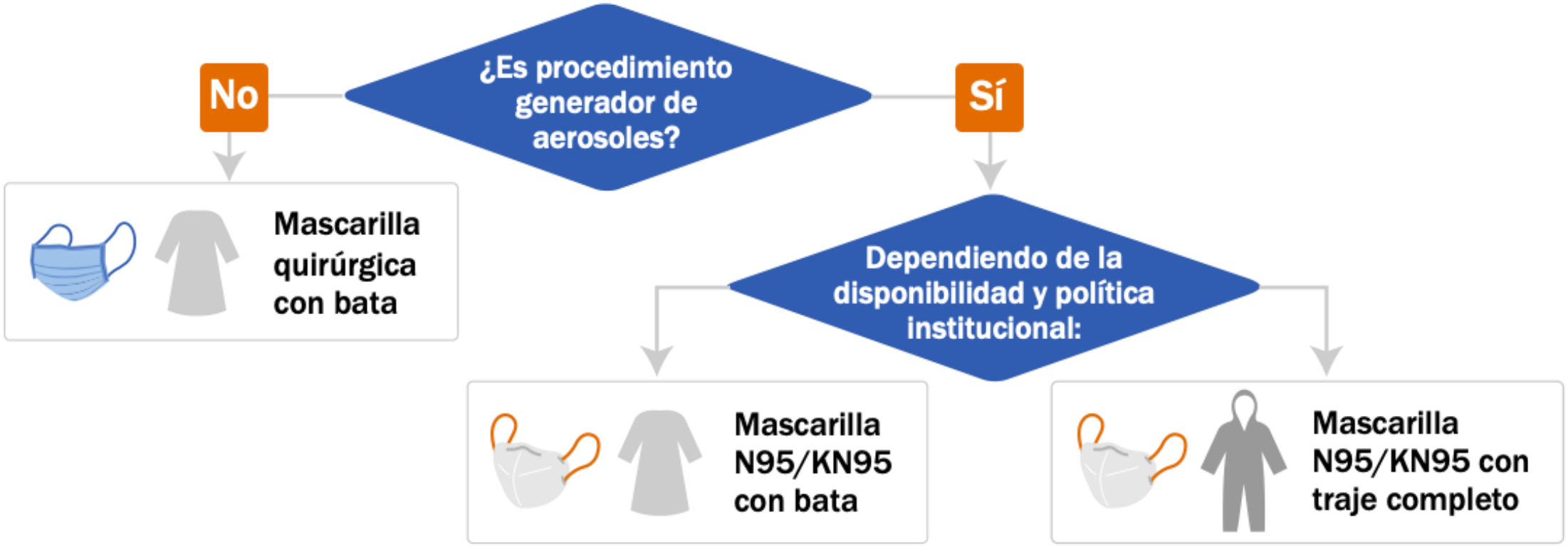
Se prefiere siempre el traje completo (overall) a la bata en situaciones en las que se generan aerosoles.

Colocación y Retiro del Equipo de Protección Personal (EPP)

La técnica de colocación y retiro del EPP es de suma importancia.

IMPORTANTE	LO QUE NO DEBES HACER
• El **retiro del EPP conlleva un mayor riesgo para el personal de salud**, por lo que se aconseja que debe hacerse, idealmente, en presencia de otra persona que supervise el proceso.	• No sacudir la bata ni el traje completo. Esto puede aerolizar las partículas. • Nunca retirar la mascarilla y la careta antes de la bata o el traje completo..

Colocación y Retiro del Equipo de Protección Personal (EPP)



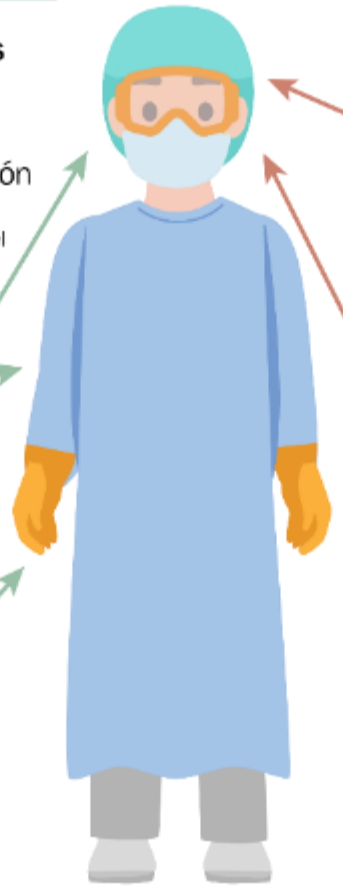
Algunos de los Procedimientos que Generan Aerosoles

- Procedimientos de traqueotomía/traqueostomía
- Reanimación cardiopulmonar
- Intubación y extubación endotraqueal
- Ventilación no invasiva (NIV) (p. ej., CPAP: Presión positiva continua de la vía aérea; BiPAP: Presión positiva de la vía aérea de dos niveles).
- Uso de dispositivos de oxigenación de alto flujo
- Ventilación oscilante de alta frecuencia
- Algunos procedimientos dentales
- Broncoscopias y endoscopias
- Ventilación manual con bolsa autoinflable
- Nebulizaciones
- Inducción de expectoración con nebulización salina

Frente a Procedimientos que NO Generan Aerosoles

Colocación del EPP con bata

1. **Retirar pulseras, relojes u otros objetos**
2. **Identificar** los elementos que requiere para entrar a la habitación del paciente. No es necesario utilizar la mascarilla N95/KN95 de rutina, al menos que el personal esté en contacto con aerosoles.
3. Hacer **higiene de manos** (fricción con solución a base de alcohol o lavado con agua y jabón)
4. Colocarse la **bata**
5. Colocarse la **mascarilla**
6. Colocarse el **protector ocular** (lentes o careta) si sospecha que habrá salpicaduras
7. Colocarse el **gorro**
8. Colocarse los **guantes**



Retiro del EPP con bata

1. Hacer **higiene de manos** sobre los guantes
2. Retirar el **gorro** con una técnica de pinza
3. Quitarse la **bata**, al mismo tiempo que los guantes, y descartar estos.
   Se debe tener cuidado de no tocar la superficie externa de los guantes.
4. Hacer **higiene de manos** (frotado con solución a base de alcohol)
5. Retirarse la **protección ocular.**
6. Retirarse la **mascarilla** sin tocar la parte anterior de la misma, solamente las correas
7. Hacer **higiene de manos** (frotado con solución a base de alcohol o lavado con agua y jabón)

Errores frecuentes

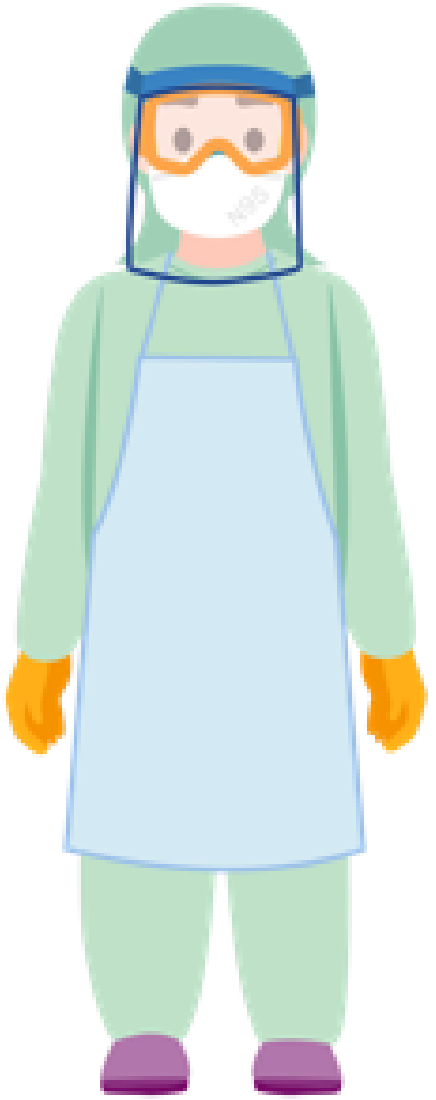
- **No sacudir la bata ni el traje completo. Esto puede aerosolizar las partículas.**
- **Nunca retirar la mascarilla y la careta antes de la bata o el traje completo. Al retirar la bata o el traje completo se pueden aerosolizar las partículas; por eso, es importante mantener cubiertos las mucosas ocular y nasal y los ojos cuando se realiza esta labor.**

Frente a Procedimientos que Generan Aerosoles

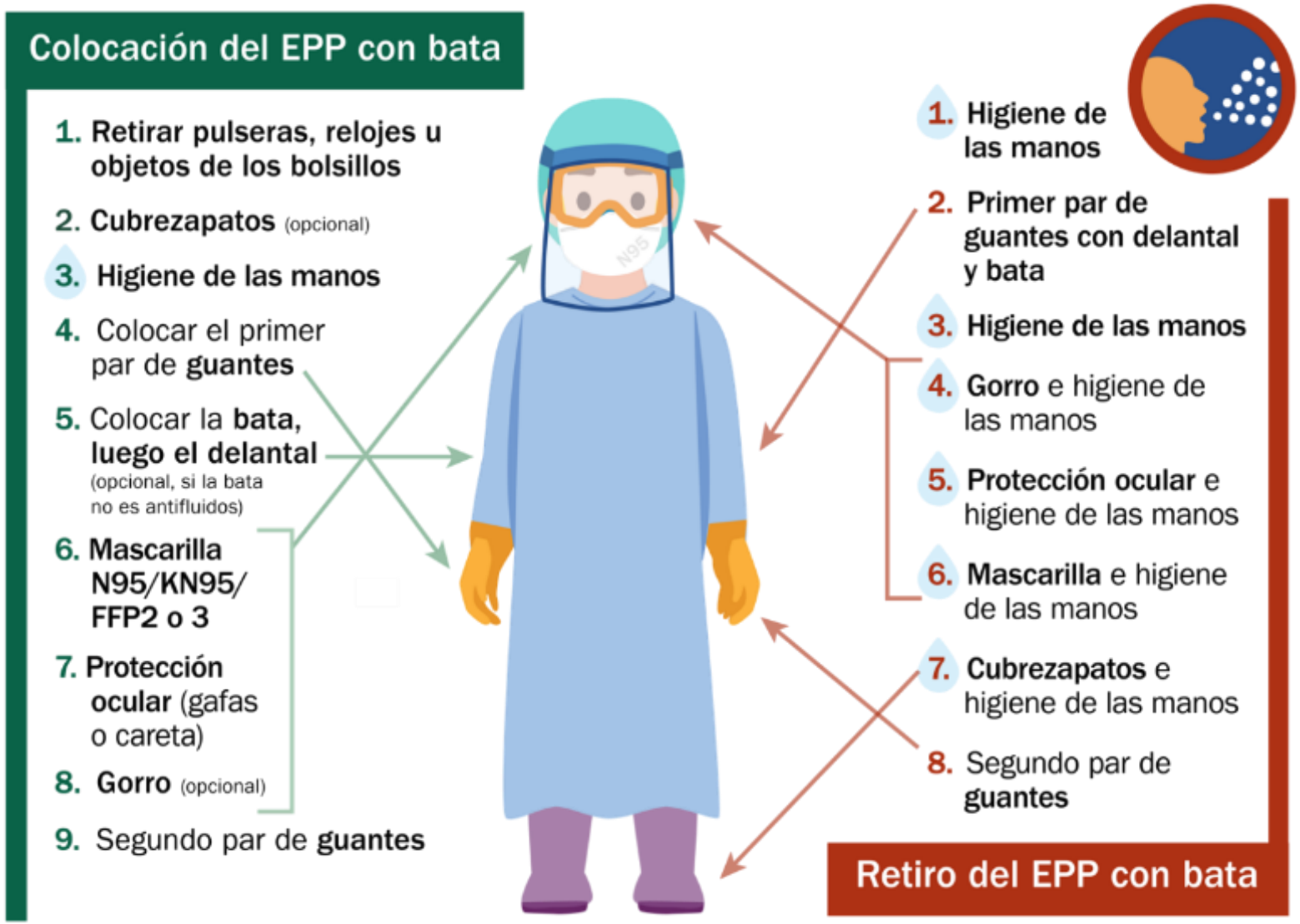
Algunos establecimientos de salud tienen a disposición trajes completos.

La desventaja de los trajes completos es el tiempo que se invierte colocándolos y retirándolos.

La **compleja técnica de retiro** podría incrementar el riesgo de infecciones en el personal si no se realiza adecuadamente.



Frente a Procedimientos que Generan Aerosoles



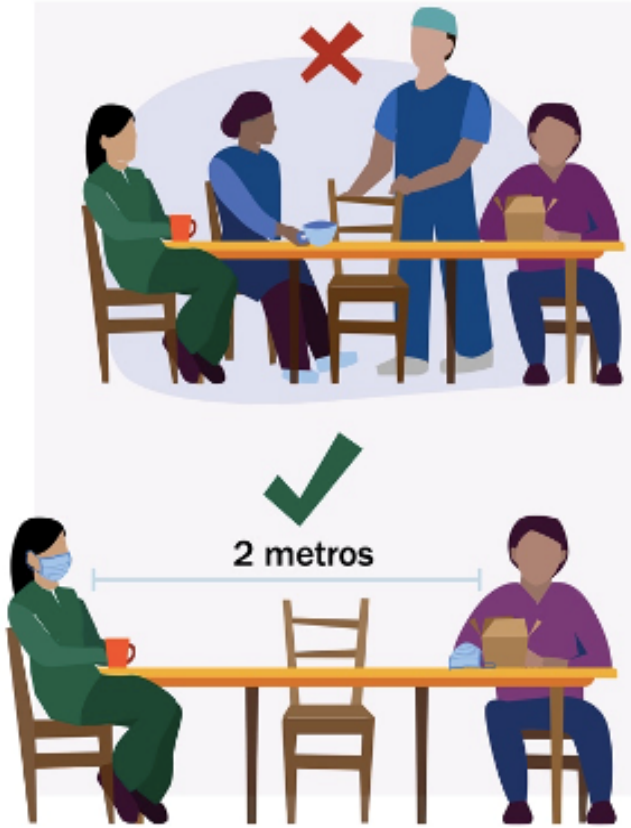
Frente a Procedimientos que Generan Aerosoles

Medidas de Bioseguridad en Entornos Laborales

(Áreas COVID-19 y no COVID-19)

- Evitar el saludo de beso, de abrazo y de mano.
- Evitar tocarse la cara, en especial las conjuntivas y la mucosa oral/nasal.
- Seguir un protocolo de "llegada segura a casa¨: quitarse la ropa antes de pasar por la puerta, dejar los zapatos afuera, desinfectar superficies como bolsos, loncheras, accesorios en general. No entrar con mascarilla ni guantes.

- Personal médico: no utilizar gabacha.
- No utilizar reloj, pulseras ni anillos; no llevar las uñas largas ni usar esmalte.
- Distanciamiento físico: mantener una distancia mínima de 1-2 metros, idealmente 2, excepto cuando sea absolutamente necesario (examen físico de pacientes, administración de medicamentos, aspiración de secreciones, baño de pacientes, etc.).
- Respetar la distancia física en las áreas de descanso.



Medidas de Precaución Basadas en la Transmisión en el Contexto de la Pandemia COVID-19

El Tiempo que Permanece el Virus en Diversas Superficies

La desinfección de superficies sigue siendo un componente importante en la prevención, especialmente en los establecimientos de salud.

El virus puede permanecer en las superficies durante varios días.

Desinfección de Superficies

Los desinfectantes recomendados para las superficies son:

- **Hipoclorito de sodio (cloro)**
- **Amonio cuaternario**
- **Alcohol al 70%**

❖ Estos no deben ser ingeridos ni aplicados directamente sobre la piel.

❖ Las cabinas para aplicación de desinfectante en la piel no se deben utilizar.

No Tienen impacto en la Prevención

- Alfombras con desinfectantes

- Rociado de desinfectante a llantas de los carros

Recursos Disponibles Para Mejorar el Control y Prevención de Infecciones

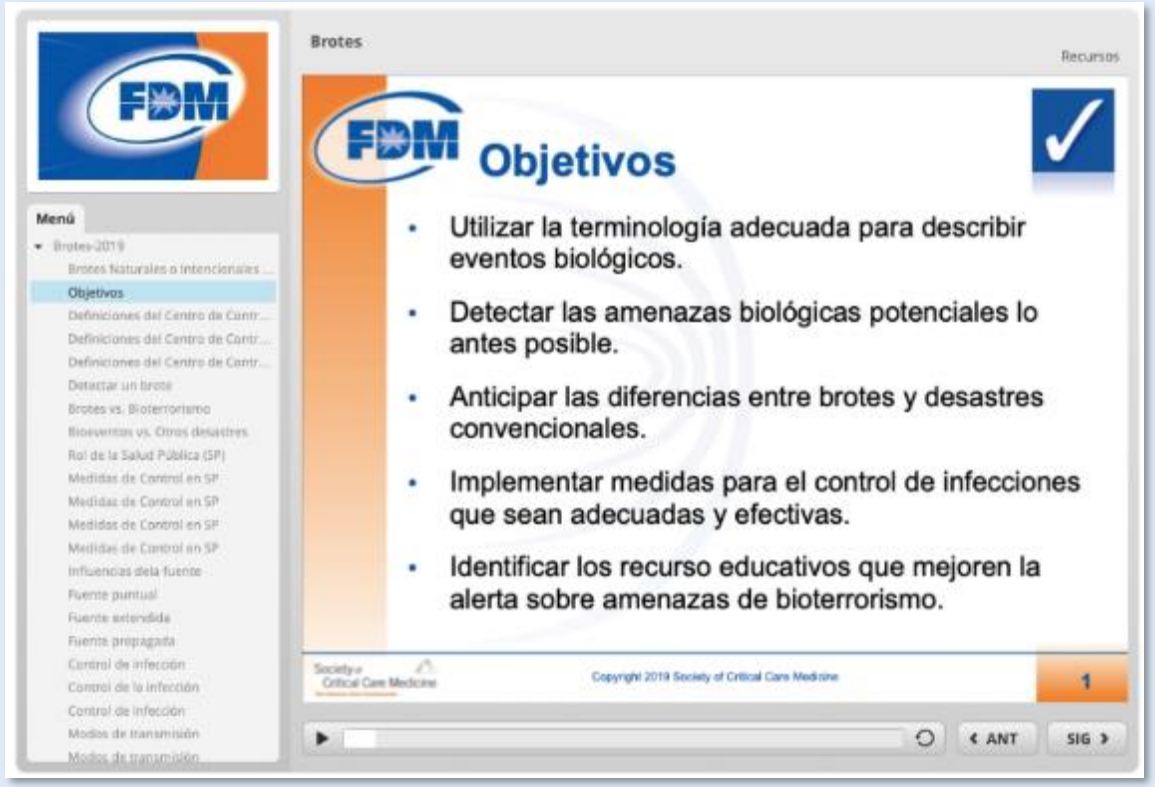
Herramienta 1: Cuidados Críticos para el Médico no Intensivista

Society of Critical Care Medicine

Curso gratuito en español

Herramienta 1: Cuidados Críticos para el Médico no Intensivista

- Identificación y manejo de brotes
- Transmisión de patógenos
- Medidas de prevención de infecciones: asilamiento de pacientes, equipo de protección personal
- Videos cortos.



Herramienta 2: Recurso de la Organización Mundial de la Salud

EJERCICIO DE SIMULACIÓN

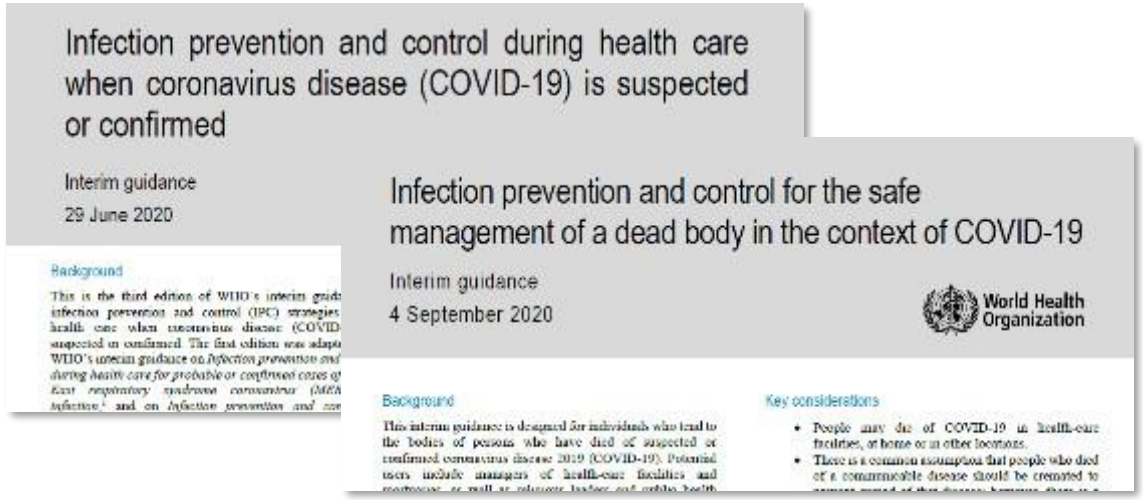
Objetivos

1. **Compartir información sobre las prácticas en materia de CPI** asociadas a la atención médica para los casos sospechosos o confirmados de COVID-19 y cómo podrían evolucionar esas precauciones en función de la evolución del evento en los hospitales.
2. **Identificar los desafíos en la ocupación de camas y la gestión de personal** entre los diferentes departamentos.
3. **Discutir los procedimientos para la recolección y manejo de especímenes de laboratorio** de los pacientes de COVID-19
4. **Reevaluar** los protocolos de manejo de cadáveres
5. **Identificar las áreas de acción en sus hospitales,** basándose en los temas explorados en el escenario y en cómo podría desarrollarse el escenario en su unidad de salud.

Herramienta 2: Recurso de la Organización Mundial de la Salud

EJERCICIO DE SIMULACIÓN

- Documento en PowerPoint de 24 diapositivas.
- Todo el contenido está basado en dos documentos de la OMS.
- Emplea una metodología llamada Table-Top Exercise: debate de grupo facilitado.



Herramienta 2: Recurso de la Organización Mundial de la Salud

EJERCICIO DE SIMULACIÓN

World Health Organization

Scenario

SIMULATION ONLY

- Heroes Hospital is a 300-bed tertiary facility in the capital with 18 ICU beds. The hospital operates on average at 90-95% capacity (floor plan in handouts.)
- The hospital was highly impacted during the first COVID-19 outbreak from March-April 2020. During that period, 347 patients were hospitalized with COVID-19, of which 29 died, including 2 children with underlying health conditions.
- Since then, the government has implemented strict public health and social measures, which in effect have decreased the number of COVID-19 patients.
- Over the past few months easing of restrictions has led to an increase in infections and this has been reflected by an increase of COVID-19 patients.

SIMULATION EXERCISE | COVID-19 | 20 October 2020

Action Plan

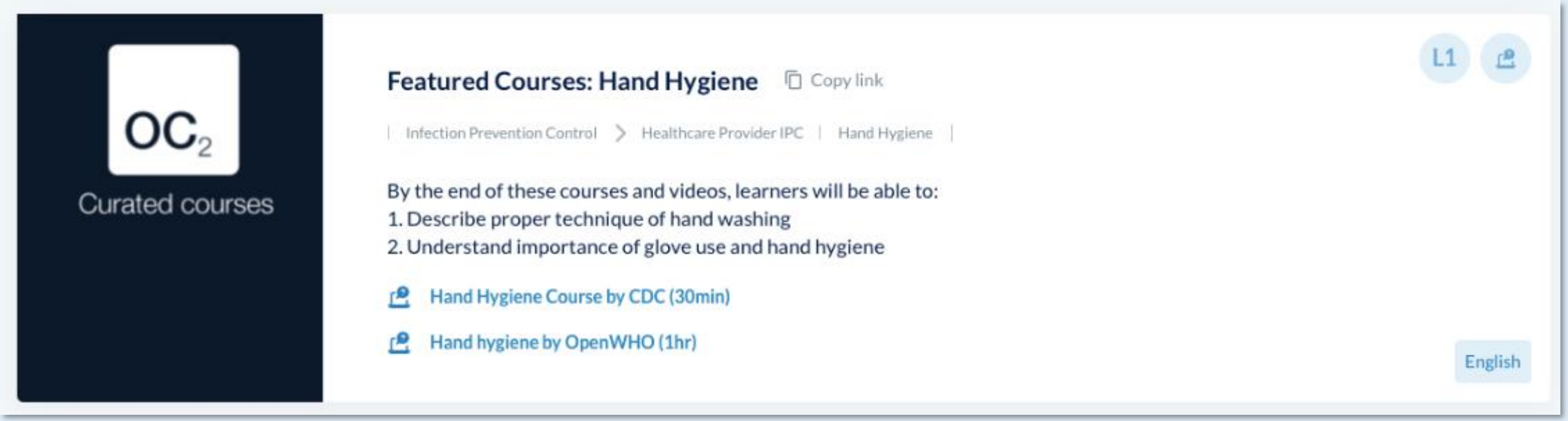
Key Challenge/ Gap	Proposed Solution	Timeline for Resolution	Responsibility

45 mins

SIMULATION EXERCISE | NOVEL CORONAVIRUS (COVID-19) | 12 January 2021 | page 20

Herramienta 3: Recurso de la Organización Mundial de la Salud y CDC de EUA

HIGIENE DE LAS MANOS



CDC

World Health Organization

Herramienta 3: Recurso de la OMS y CDC: Higiene de las manos

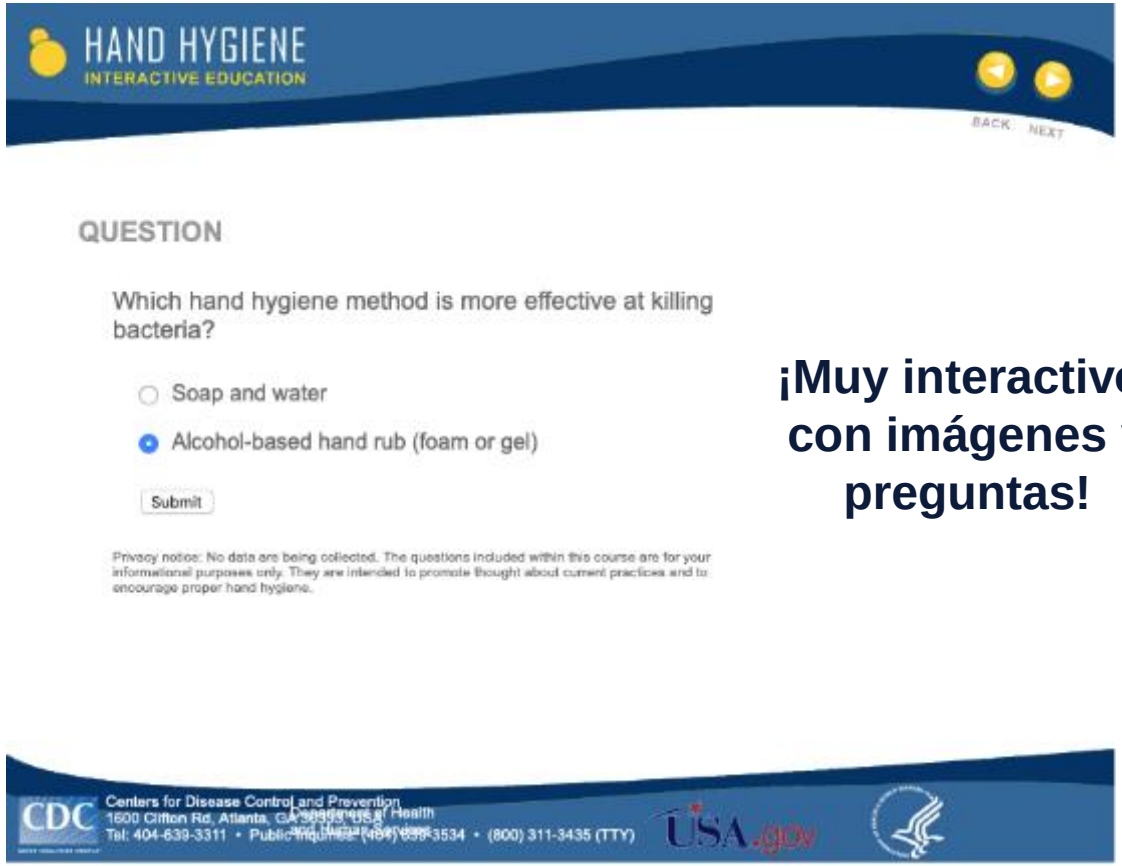
Duración: 1 hora
Certificado: con más de 70% en la calificación

Curso gratuito en español https://mooc.campusvirtualsp.org/course/view.php?id=158

World Health Organization

Herramienta 3: Recurso de la OMS y CDC: Higiene de las manos

Duración: 30 minutos
No entregan certificado



¡Muy interactivo, con imágenes y preguntas!

Herramienta 4: Infografía sobre COVID-19 EPP

COVID-19 EPP

Protección básica y alternativas de emergencia

Si
Use el nivel más alto de EPP que le sea disponible.

Si
Quítese y descarte el EPP si ha sido manchado, dañado, o si es difícil de ver/respirar a través del mismo.

No
No toque la parte exterior del EPP. Si este necesita ajustes, realizar lavado de manos de inmediato después de tocar la parte exterior del EPP.

Higiene de manos

La higiene de manos realizada de manera efectiva puede prevenir la transmisión a pesar de la ausencia de guantes.

Realice higiene de manos:

- antes de tocar al paciente
- antes de procedimientos estériles
- después de estar expuesto/riesgo a fluidos corporales
- después de tocar a un paciente
- después de tocar los alrededores de un paciente
- antes de comer
- después de usar el baño

Si se usan guantes, realice higiene de manos antes y después de su uso.

Lávese las manos con agua y jabón o con gel de manos a base de alcohol

20–30 segundos

15–20 segundos

Bata médica

Uso
Para el cuidado de pacientes con COVID-19 y limpieza en las salas para COVID-19. Se puede usar la misma bata para el cuidado de múltiples pacientes con COVID-19. Priorice su uso si se anticipan salpicones o rocío de líquidos.

Descontaminación y reúso
Quitarse la bata médica al dejar el área de cuidado de pacientes. Lavar las batas medicas si están manchadas y al menos diariamente.

Si las batas médicas no están disponibles, ¿Qué otra cosa puedo usar?

- *batas de laboratorio*
- *mandiles desechables*
- *varias capas de ropa, preferiblemente con mangas largas y aberturas que se puedan cerrar (cierres o botones)*

Cobertor de cara o lentes de protección

Uso
Para el cuidado de pacientes con COVID-19, limpieza de salas para COVID-19.

El uso de un cobertor de cara con una mascarilla aumenta la protección respiratoria. Y reduce la contaminación externa de la mascarilla.

Descontaminación y reúso
Usando guantes, limpie la parte interior del cobertor de cara o lentes de protección usando una tela limpia saturada en detergente, desinfectante hospitalario, 0.5% de cloro, o con solución con 70% de alcohol, luego, limpie el exterior.

¿Y si no tengo un cobertor de cara?

Los cobertores de cara se pueden hacer de materiales comunes de plástico como las botellas de gaseosa. Asegúrese de que el cobertor de cara cubra los ojos, nariz, boca y que su ancho sea de oreja a oreja.

Mascarilla

N95/FFP2

Uso
Para el cuidado de pacientes con COVID-19. Priorizar su uso durante procedimientos que generen aerosol (intubación, RCP, hisopado nasal u oral, uso de oxígeno de alto flujo / ventilación no invasiva). Use con cobertor de cara.

Reúso
Puede usarse durante 6 horas y se puede reusar después de descontaminarse si el sello facial se mantiene y no hay daño evidente o dificultad al respirar a través de la mascarilla. Realice higiene de manos después de retirar la mascarilla.

Quirúrgica

Uso
Para el cuidado de pacientes, limpieza de salas para COVID-19, cuando las mascarillas N95/FFP2 no estén disponibles. Use con cobertor de cara.

Reúso
Puede usarse durante 6 horas si no está manchada, no hay daño evidente o dificultad al respirar a través de la mascarilla. Realice higiene de manos después de retirar la mascarilla.

¿Puedo usar una mascarilla de tela?

Para cuidado de pacientes únicamente cuando las mascarillas quirúrgicas no están disponibles. Use con cobertor de cara, de ser posible. También puede ser usada por pacientes y cuidadores para reducir la transmisión. Lavar con agua y jabón cuando esté manchada o por lo menos diariamente. Secar antes de volver a usar.

Guantes

Uso
Para el cuidado de pacientes con COVID-19, limpieza de salas para COVID-19. Retirar o descontaminar los guantes antes de tocar superficies u objetos no contaminados (por ejemplo, teléfonos) y entre pacientes. No reúse los guantes. Realice higiene de manos inmediatamente después de retirarlos.

¿Puedo usar alcohol en gel en mis guantes?

Si los guantes son de látex o nitrilo, el alcohol en gel se puede usar hasta un máximo de 6 veces para descontaminar guantes que no están visiblemente manchados o dañados.

Estas recomendaciones están basadas en guías de la OMS y del Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de los EE. UU (CDC). Acá puede encontrar una lista completa de referencias: https://www.covidppeguidecdm/ppe

lifebox

ESTA GUIA ESTA DESTINADA A COMPLEMENTAR Y NO INTENTA REMPLAZAR LAS RECOMENDACIONES LOCALES Y REGIONALES. REFIERASE A LAS POLITICAS DE SU INSTITUCION SOBRE EL USO DEL EPP.

Herramienta 5: Resumen de las Estrategias para Optimizar el Suministro de EPP Durante Periodos de Escasez

Herramienta 5: Resumen de las Estrategias para Optimizar el Suministro de EPP Durante Periodos de Escasez

Brinda información específicamente para:
Todo el EPP (en general), respiradores N95, mascarillas, batas, protector de ojos, guantes

https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/ppe-strategy/strategies-optimize-ppe-shortages-es.html

Otras herramientas:

Herramienta 6:
Colocación, retiro y reprocesamiento del EPP

Herramienta 7:
Colocación y retiro del EPP

Herramienta 8:
Webinar sobre descontaminación y reuso del EPP

Herramienta 9:
Prevención de la infección por SARS-CoV-2: Una guía práctica para mejorar el control y prevención de infecciones en las unidades de salud

COVID-19 EPP

¿Cómo uso mi EPP de manera segura?

Más de un método es aceptado para el proceso adecuado de ponerse y quitarse el EPP. Consulte la guía de su centro de atención médica.

Considere la posibilidad de que alguien observe cómo se pone y se quita el EPP para asegurarse de que se siguen los pasos adecuados.

Si las manos se contaminan durante la retirada (por ejemplo, al entrar en contacto con el exterior del EPP), realice inmediatamente higiene de manos antes de continuar retirando el equipo.

El EPP desechable puede desecharse en la basura normal a menos que esté muy sucio con sangre u otros fluidos corporales.

Lávese las manos.
Realice higiene de manos con agua y jabón o desinfectante de manos a base de alcohol.

Póngase la mascarilla.
- Las correas deben asegurarse en la coronilla y en la base del cuello, o detrás de las orejas.
- Presione sobre la nariz con ambas manos para ajustar la pieza nasal de la mascarilla a su cara
- Asegúrese de que la mascarilla se ajuste bien a la cara y se extienda por debajo del mentón.

Verificación de sellado
Si usa un respirador, realice una verificación de sellado. Pon tus manos alrededor de la máscara. Si el respirador no colapsa o se detecta flujo de aire alrededor de la mascarilla, reajústelo hasta obtener un sello adecuado.

Colóquese un escudo facial o lentes de seguridad.
Si usa anteojos debajo de su careta o anteojos, el empañamiento puede reducirse lavando los lentes con agua y jabón.

Póngase la bata de aislamiento.
La bata debe cubrir el cuello hasta las rodillas y los brazos hasta las muñecas. Asegure todos los lazos o botones.

Póngase los guantes.
Extiéndalos para cubrir la muñeca de la bata.

Lávese las manos.
Realice higiene de manos con agua y jabón o desinfectante de manos a base de alcohol.

Quítese la mascarilla.
- Retire la correa inferior seguida de la correa superior alejándola de la cara sin tocar el frente de la máscara.
- Alternativamente, retire la mascarilla desenganchando las orejeras.
- Deseche o colque la mascarilla en un recipiente de almacenamiento o reprocesamien:o.

Quítese el escudo facial o lentes de protección.
- Levante la correa de la parte de atrás y jale hacia arriba y lejos de la cabeza.
- Evite tocar la parte delantera de los lentes o el escudo facial.
- Deseche o colque el escudo facial o los lentes de protección en el recipiente de reprocesamiento, si son reutilizables.

Quítese la bata.
- Desabroche la bata y jálela hacia abajo y hacia afuera del cuerpo, enrollando la bata del revés.
- Evite tocar el exterior de la bata. Deseche o colque la bata en el recipiente de reprocesamiento, si esta es reutilizable.
- Si usa una bata desechable, los guantes y la bata se pueden quitar juntos.

Quítese los guantes.
- Retire el primer guante pellizcando la palma del guante y despegándolo.
- Sostenga el guante que se quitó con la mano enguantada. Inserte el dedo debajo del guante restante en la muñeca.
- Retire el segundo guante por encima del primer guante y descártelo.

Puede encontrar un video de demostración de cómo ponerse y quitarse el EPP aquí: www.covidppeguide.com

lifebox

Experiencias en Honduras

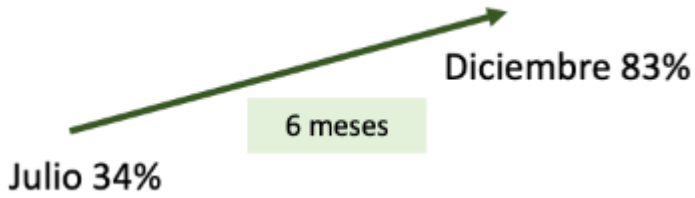
Lic. Norma Judith Rubio

Enfermera de Control y Prevención de Infecciones

Hospital María Especialidades Pediátricas

Hospital María Especialidades Pediátricas

- **Somos un hospital que brinda atención a pacientes pediátricos**
- **Dificultades encontradas**
  - ✓ Equipo de protección personal
  - ✓ Falta de apego a medidas básicas de CPI
  - ✓ Recurso humano capacitado en CPI
- **Capacitación y apego a la higiene de las manos**
- **Otras Infecciones asociadas a la atención de la salud y brotes**



CPI: Control y Prevención de Infecciones

Hospital María Especialidades Pediátricas

- **Capacitaciones**
  - ✓ Más de 1124 personas capacitadas
- **Personal de salud con sospecha o infección confirmada**
  - Filtro en la entrada del hospital
  - Seguimiento a empleados con sospecha o infección confirmada (duración del aislamiento, pruebas de laboratorio, etc)
- **Vacunación contra el virus el virus de influenza**

Experiencias en El Salvador

Dr. Carlos Godínez

Especialista en Cuidados Intensivos

Máster en Dirección de Proyectos

Hospital Rosales

- **Generalidades**
  - Abierto desde1902.
  - 695 camas.
  - Ofrece servicios de tercer nivel a la red pública de hospitales en las especialidades derivadas de Medicina interna y cirugía para población adulta. Cubre al 80% de la población.
- **Desafíos encontrados**
  - ✓Insuficiente recurso humano para programa de PCI.
  - ✓Falta de comisión multidisciplinaria para análisis de IAAS y toma de decisiones.
  - ✓Falta de involucramiento del personal.
  - ✓Falta de abastecimiento de insumos

IAAS: Infecciones Asociadas a la Atención de Salud

Hospital Rosales

- **Actividades para el control de infecciones que se están realizando**

Hospital Rosales

- **Lecciones Aprendidas**
  - ✓La pandemia fortaleció la vigilancia epidemiológica.
  - ✓Se destinaron mas recursos a compra de insumos y EPP
  - ✓Se incrementó la colaboración de las jefaturas.
  - ✓Se fortaleció el flujo unidireccional de pacientes
  - ✓La comisión multidisciplinaria fue clave
  - ✓Se fortaleció la adecuada disponibilidad de material bioinfeccioso.

Preguntas y Respuestas

RED DE APRENDIZAJE

Para la Respuesta a laCOVID-19 en América Latina

Guías Prácticas para la Terapia con Oxígeno Previo a la Intubación en Pacientes Diagnosticados con Neumonía por COVID-19

Miércoles, 3 de Febrero, 2021

8pm (Washington D.C.) | 7pm (Honduras) | 9pm (Paraguay)

USAID DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

EpiC Meeting Targets and Maintaining Epidemic Control

STAR SUSTAINING TECHNICAL AND ANALYTIC RESOURCES

HP+ HEALTH POLICY PLUS Better Policy for Better Health

Este trabajo fue posible gracias al generoso apoyo del pueblo de los Estados Unidos de América a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). Los contenidos son responsabilidad del proyecto EpiC y no reflejan necesariamente las opiniones de USAID o del gobierno de los Estados Unidos. EpiC es un acuerdo de cooperación global (7200AA19CA00002) dirigido por FHI 360 con los socios principales Right to Care, Palladium International, Population Services International (PSI) y Gobee Group.

El proyecto Sustaining Technical and Analytic Resources (STAR) es un acuerdo cooperativo de cinco años financiado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional en virtud del Acuerdo No. 7200AA18CA00001, a partir del 1 de mayo de 2018. Lo implementa el Instituto de Salud Pública (PHI), en colaboración con la Universidad Johns Hopkins (JHU), la Universidad de California en San Francisco (UCSF) y el Consorcio de Universidades para la Salud Global (CUGH).

"Health Policy Plus es un acuerdo cooperativo de cinco años financiado por la Agencia de EE. UU. para el Desarrollo Internacional bajo el Acuerdo No. AID-OAA-A-15-00051, a partir del 28 de agosto del 2015. Lo implementa Palladium, en colaboración con Avenir Health, Futures Group Global Alcance, Plan International, Population Reference Bureau, Research Triangle Institute, ThinkWell y White Ribbon Alliance for Safe Motherhood."

https://attendee.gotowebinar.com/register/3629557976419850 40

¡¡Gracias por tu dedicación y esfuerzo salvando vidas!!

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

EpiC Meeting Targets and Maintaining Epidemic Control

STAR SUSTAINING TECHNICAL AND ANALYTIC RESOURCES

HP+ HEALTH POLICY PLUS Better Policy for Better Health