

## **Orientación de la Fase Dos** **Coronavirus 2019 (COVID-19): Orientación para cirugías electivas**

Durante la Fase Dos, el público y las empresas deberán adoptar nuevos comportamientos y medidas de seguridad rigurosas para reducir el riesgo para todos. Esta orientación ofrece recomendaciones para los proveedores de salud que proporcionarán procedimientos electivos y servicios que no son de emergencia durante la Fase Dos.

Al prestar estos servicios, **se recomiendan las siguientes medidas para ayudar a reducir el riesgo de transmisión de COVID-19 entre el personal médico, los pacientes y los visitantes.** Para obtener información adicional, visite <https://coronavirus.dc.gov/phasetwo>.

### **Consideraciones del paciente**

- **Los centros de cirugía ambulatoria y los hospitales (siempre que exista una capacidad hospitalaria adecuada) pueden realizar todos los procedimientos que se puedan realizar de forma segura desde perspectivas clínicas y ambientales.**
- El reinicio de tales cirugías y procedimientos debe seguir basándose en minimizar los resultados adversos en los pacientes asociados con el retraso en la atención, minimizar el riesgo quirúrgico para los pacientes, minimizar la transmisión comunitaria y por resultado de exámenes o tratamientos médicos. y preservar el equipo de protección personal (EPP).
- Continúe dando prioridad a los procedimientos que minimicen los resultados adversos de los pacientes asociados con el retraso en la atención y con un riesgo mínimo de transmisión.
- Continúe utilizando la telemedicina y otros servicios médicos alternativos cuando estén disponibles y sean clínicamente apropiados para reducir la demanda de servicios hospitalarios y ambulatorios.
- Evalúe vía telefónica a todos los pacientes para determinar si tienen síntomas asociados con el COVID-19. Si el paciente informa síntomas de COVID-19, evite cirugías no urgentes hasta que el paciente se haya recuperado, si es posible.
- Se debe solicitar a los pacientes y visitantes que notifiquen al centro si se les diagnostica COVID-19 dentro de los 14 días siguientes a su visita.

### **Consideraciones sobre instalaciones**

- Evalúe a todos los pacientes y visitantes a su llegada para detectar síntomas de COVID-19 (por ejemplo, chequeo de temperatura, cuestionario de síntomas). **Los síntomas de la COVID-19 pueden incluir: fiebre (de 100.4 grados Fahrenheit/ 38 grados Celsius), escalofríos, tos, falta de aire o dificultad para respirar, fatiga, dolores musculares o corporales, dolor de cabeza, pérdida del sentido del gusto o del olfato, dolor de garganta, congestión o secreciones nasales, náuseas o vómitos, diarrea, o cualquier otro síntoma de malestar.**
- Implemente el control de la fuente asegurándose de que los pacientes y los visitantes estén usando cobertores faciales al llegar a la instalación. Si un visitante o un paciente llega al centro de salud sin un cobertor facial de tela, se puede utilizar una mascarilla para controlar la fuente si hay suministros disponibles.
- Coloque alertas visuales, como letreros y carteles en los idiomas apropiados, en las entradas y en lugares estratégicos para la limpieza de las manos, la higiene respiratoria (incluido el uso de cobertores faciales de tela) y la etiqueta para la tos.
- Limite a los visitantes de las instalaciones a aquellos esenciales para el bienestar y la atención del paciente.

- Los visitantes deben estar restringidos a la habitación del paciente u otras áreas designadas de la instalación.
- Las instalaciones deben proporcionar un acceso adecuado a jabón y agua y desinfectante de manos a base de alcohol con 60-95% de alcohol.
- Las instalaciones deben minimizar el tiempo en las áreas de espera, espaciar las sillas al menos a 6 pies de distancia y mantener bajos volúmenes de pacientes.
- Otras áreas de la instalación que prestan apoyo a los servicios perioperatorios, como el procesamiento estéril, el laboratorio y el diagnóstico por imágenes, deben estar listas para funcionar según la política de la instalación.

### **Consideraciones del empleador**

- El personal no debe venir a trabajar cuando está enfermo.
- Se debe pedir al personal que se auto examinen regularmente para detectar fiebre y síntomas compatibles con la COVID-19.
- Si un miembro del personal se enferma en el trabajo, debe dejar de prestar atención inmediatamente, notificar a su empleador, abandonar el centro y consultar con su proveedor de atención médica.
- El centro debe implementar políticas de licencia por enfermedad para el personal que sean flexibles, no punitivas y permitan a los empleados enfermos quedarse en casa. Las políticas de licencia también deben tener en cuenta a los empleados que necesitan quedarse en casa con sus hijos si hay cierres de escuelas o guarderías, o para cuidar a familiares enfermos.
- Eduque a los empleados sobre la COVID-19. Consulte <https://coronavirus.dc.gov/> para obtener más información.

### **Equipo de control de infecciones y protección personal**

- Las instalaciones sólo pueden ofrecer procedimientos si hay disponible un equipo de protección personal (EPP) adecuado que corresponda con el número y tipo de procedimientos que se llevarán a cabo, y los suficientes para garantizar un suministro adecuado si la actividad de COVID-19 aumenta en la comunidad.
- Los proveedores de atención médica y el personal deben usar mascarillas quirúrgicas en todo momento.
- El personal debe utilizar la protección respiratoria adecuada, como los respiradores N95, y los protectores faciales cuando realice procedimientos con mayor riesgo de transmisión de aerosoles.
  - Los respiradores deben usarse en el contexto de un programa de protección respiratoria, que incluye evaluaciones médicas, entrenamiento y pruebas de ajuste.
- El personal debe usar EPP según la política de la instalación antes, durante y después del procedimiento.
- El personal debe cambiar el EPP entre pacientes y realizar la limpieza de manos antes de ponerse y después de quitarse el EPP para eliminar cualquier agente patógeno que pudiera haber sido transferido a las manos desnudas durante el proceso de remoción.
- El personal debe practicar una higiene estricta de las manos, especialmente antes y después de todo contacto con el paciente, contacto con material potencialmente infeccioso, y antes de ponerse y después de quitarse el EPP, incluidos los guantes.
- Deben establecerse zonas de colocación y remoción de los EPP y de los recipientes de basura para los EPP.

### **Limpieza y desinfección**

- Asegúrese de que los procedimientos de limpieza y desinfección ambiental se sigan de forma constante y correcta después de cada paciente y según la política de la instalación.

- Si se realiza un procedimiento para un paciente con sospecha o confirmación de COVID-19, asegúrese que el tiempo de cierre de la habitación sea adecuado para permitir cambios de aire suficientes para eliminar partículas potencialmente infecciosas.
- Consulte la lista N en el sitio web de la EPA para consultar los desinfectantes registrados por la EPA que hayan calificado bajo el programa de patógenos virales emergentes de la EPA para su uso contra el SARS-CoV-2.

### Consideraciones para edificios

- Haga una descarga de los sistemas de agua para eliminar el agua estancada y reemplazarla con agua limpia. Esto eliminará cualquier metal (p. ej.: plomo) que pueda haberse filtrado en el agua y minimizará el riesgo de la enfermedad del legionario y otras enfermedades asociadas con el agua. Los pasos para este proceso se pueden encontrar en el sitio web de los CDC:
  - <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/building-water-system.html>.

Las pautas anteriores se seguirán actualizando a medida que evolucione la situación.

Visite <https://coronavirus.dc.gov/> regularmente para obtener la información más actualizada.