

## Recomendaciones para la preparación para COVID-19 en el ecosistema quirúrgico, obstétrico y anestésico en el África subsahariana

1	<p>Desarrollar un plan claro para los procedimientos quirúrgicos esenciales durante la pandemia</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Preservar la capacidad del hospital para atender emergencias quirúrgicas y obstétricas</li> <li>● Posponer las operaciones verdaderamente optativas para preservar la capacidad del EPP, del personal y de las instalaciones</li> <li>● Adaptar árboles de decisión para categorizar los casos como electivos, urgentes o emergentes, y hacerlos cumplir</li> <li>● Ensayar el manejo no operatorio de las condiciones del paciente cuando sean conductas seguras</li> <li>● Mantener a los pacientes COVID+ separados geográficamente de otros pacientes quirúrgicos</li> <li>● Considerar la posibilidad de dedicar un quirófano, despejado de todos los materiales innecesarios, para el uso de los pacientes COVID+ si el número de casos alto</li> <li>● Mantener los quirófanos utilizados para los pacientes COVID+ a presión neutra o negativa</li> </ul>
2	<p>Limitar la exposición del personal de atención de la salud y prevenir la transmisión hospitalaria del SARS-CoV-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Capacitar al personal para que se coloquen y se quiten el EPP de manera apropiada</li> <li>● Fomentar la simulación y la participación de dos profesionales para los procedimientos de ponerse y quitarse la vestimenta</li> <li>● Limitar el movimiento innecesario de pacientes y médicos por el hospital así como las visitas</li> <li>● Evitar la participación de estudiantes y aprendices en la atención de los pacientes COVID+ cuando sea posible</li> <li>● Reducir al mínimo el personal necesario en el hospital para preservar los recursos humanos</li> <li>● Distribuir el EPP apropiado a todo el personal, incluidos de limpieza, el personal de lavandería y otros</li> <li>● Usar mascarillas quirúrgicas cuando se atiende a pacientes sospechosos o infectados por COVID-19</li> <li>● Lavar toda la ropa contaminada con detergente de manera frecuente</li> <li>● Desinfectar todas las superficies duras frecuentemente con una solución de cloro al 0,5% o alcohol al 70%.</li> <li>● Hacer cumplir las prácticas de lavado de manos frecuente y adecuado – La solución a base de alcohol para frotar las manos puede ser fabricada localmente de manera fácil y barata</li> <li>● Desarrollar protocolos y equipos de atención específicamente para la respuesta a COVID</li> <li>● Reducir al mínimo los aerosoles durante la anestesia: usar anestesia regional cuando sea posible, solo los profesionales con experiencia deberían realizar la intubación, sólo el personal absolutamente esencial debe permanecer en quirófano durante la intubación y recuperar a los pacientes en el quirófano</li> <li>● Limitar la duración de los casos, y la aerosolización durante la laparoscopia</li> <li>● Considerar el uso de la lista de control de COVID para pacientes sospechosos o conocidos de COVID que se someten a cirugía</li> <li>● Si se reprocesan materiales plásticos de un solo uso, lograr una desinfección o esterilización de alto nivel</li> </ul>

Tabla continúa en la página siguiente

## Tabla seguido de la página anterior

3	Ahorrar los EPP e insumos	<ul style="list-style-type: none"><li>● Desarrollar una clara comprensión de las actuales existencias y cadenas de suministro</li><li>● Las precauciones para partículas aerotransportadas (N95 o PAPR) sólo se requieren durante los procedimientos de aerosolización (intubación, broncoscopia, VPPN, cánula nasal de alto flujo de oxígeno, administración de medicación nebulizada)</li><li>● Usar elementos de precaución contra gotas y contacto (mascarilla quirúrgica, protección ocular, bata, guantes) para otros encuentros con pacientes sospechosos o conocidos COVID+.</li><li>● Se prefiere el uso extendido de las mascarillas N95 a la reutilización de la misma mascarilla</li><li>● La contaminación de la mascarilla N95 puede reducirse cubriendo con un protector facial de plástico o con una máscara</li><li>● No descontaminar los respiradores N95 con solución de cloro o alcohol</li><li>● Si la escasez es severa, considerar reprocesar las mascarillas N95 (Visite <a href="http://www.n95decon.org">www.n95decon.org</a> para la información más actualizada)</li><li>● Lavar los EPP reutilizables (sombrosos de tela, batas, etc.) entre cada uso. Las mascarillas de tela deben ser utilizadas sólo como última opción porque proporcionan menor protección contra gotas o partículas en el aire</li></ul>
4	Planificar la ampliación de los cuidados intensivos y la reconversión de personal	<ul style="list-style-type: none"><li>● Considerar cuidadosamente cuántos quirófanos o PACU pueden ser reutilizados para necesidades de cuidados críticos.</li><li>● Preparar a los profesionales para que trabajen fuera de su ámbito de práctica habitual</li><li>● Proporcionar cursos de actualización sobre el manejo del respirador, cuidados críticos y COVID específicos y orientaciones de atención a los profesionales a los que se les puede pedir que trabajen en diferentes áreas</li></ul>

## Tabla seguido de la página anterior

5	Dar soporte al bienestar del personal mientras se ayuda con difíciles consideraciones éticas	<ul style="list-style-type: none"><li>● Proporcionar recursos materiales y psicológicos al personal durante este tiempo de crisis</li><li>● Considerar desde la dirección del Hospital, cómo asistir al trabajador de salud en necesidades como el aislamiento en el hogar, el cuidado de los niños, la preparación de comidas, o en general el manejo del estrés</li><li>● Elaborar con antelación un plan para gestionar la escasez de recursos y determinar la asignación de los mismos</li><li>● Los trabajadores sanitarios en la primera línea no deberían tener que tomar decisiones de asignación de recursos por sí mismos</li><li>● Brindar compasión, empatía y respeto a los pacientes, los familiares y los trabajadores de salud en esta época de crisis</li></ul>
---	--	--