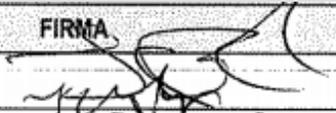
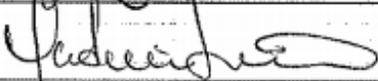


 <p>HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado</p>	PROTOCOLO		
	PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03PH60-V2		05GC03-V3

1. APROBACIÓN				
	CARGO	NOMBRE	FECHA	FIRMA
ELABORÓ	LÍDER DE HOSPITALIZACIÓN	JUAN ALEJANDRO RODRÍGUEZ	11/06/2020	
REVISÓ	GESTOR ASISTENCIAL	MAURICIO O'BYRNE RAMIREZ	12/06/2020	
APROBÓ	GESTORA DE PLANEACIÓN Y GARANTÍA DE LA CALIDAD	YADIRA SILVA PÁEZ	16/06/2020	
	DIRECTOR GENERAL	JAIRO ENRIQUE CASTRO MELO	17/06/2020	

2. OBJETIVO
Estandarizar la ruta de Ingreso y egreso del personal asistencial de las áreas de Cuidados Críticos de pacientes sospechosos o Confirmados por COVID- 19.

3. ALCANCE
<p>Desde: El ingreso del personal asistencial UCI con paciente sospechoso o confirmado COVID 19 y no COVID-19</p> <p>Hasta: La Salida del funcionario de UCI paciente sospechoso o confirmado COVID 19 y no COVID-19</p> <p>Aplicación: Las unidades de cuidados intensivos e intermedios del Hospital Universitario de la Samaritana y Hospital Regional de Zipaquirá.</p>

4. CONSIDERACIONES IMPORTANTES Y RIESGOS ASOCIADOS
<p>DEFINICIONES:</p> <p>Bioseguridad: Conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo biológico que pueda llegar a afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores.</p> <p>Normas: de bioseguridad: Son las normas de precaución que deben aplicar los trabajadores en áreas asistenciales al manipular sangre, secreciones, fluidos corporales o tejidos provenientes de todo paciente y sus respectivos recipientes, independiente de su estado de salud, y forman parte del programa de salud ocupacional.</p> <p>Residuo Biosanitarios: Son todos aquellos elementos o instrumentos utilizados durante la ejecución de un procedimiento que tiene contacto con materia orgánica, sangre o fluidos corporales del usuario</p> <p>Aislamiento: separación de un individuo de las demás personas, animales, plantas o vegetales enfermas, mercancías, paquetes postales y medios de transporte afectados, con objeto de prevenir la propagación de una infección y/o contaminación.</p>

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 1 de 19
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	-----------------------

	PROTOCOLO		
	PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03PH60-V2	
			05GC03-V3

4. CONSIDERACIONES IMPORTANTES Y RIESGOS ASOCIADOS

Antisepsia: empleo de sustancias químicas para inhibir o reducir el número de microorganismos de la piel viva, las membranas mucosas o tejidos abiertos a un nivel en el cual no generen infecciones

Minimización: Es la racionalización y optimización de los procesos, procedimientos y actividades que permiten la reducción de los residuos generados y sus efectos, en el mismo lugar donde se producen.

Material Contaminado: Es aquel que ha estado en contacto con microorganismos o es sospechoso de estar contaminado.

Gafas o monogafas: Se emplean en procedimientos en los cuales se generan salpicaduras de gotas de sangre o líquidos corporales. Con esta medida se previene exposición de mucosas de boca, nariz, y ojos, evitando que se reciban inóculos infectados.

Visor en acetato o careta: Diseño envolvente, suministra protección frontal y lateral desde la frente al mentón. Dispuesto para la protección de exposición a aerosoles, entre otros

Bata desechable manga larga: Es un protector para el cuerpo, evita la posibilidad de contaminación por contacto con áreas y/o pacientes contaminados o por la salida explosiva o a presión de sangre o líquidos corporales, por ejemplo drenaje de abscesos, atención de heridas, partos. Punción de cavidades y cirugías entre otros. Nos se deberá utilizar la bata en áreas administrativas cafeterías o bibliotecas ya que se debe considerar material contaminado.

Gorro desechable: El cabello es considerado como un vehículo que facilita la transmisión de microorganismos que habitan el ambiente hospitalario, así como protegerlo de salpicaduras con material contaminado, por lo tanto se debe colocar el gorro antes del resto elementos de protección personal, además se debe cambiar el gorro cuando se ensucia. Es un elemento de protección personal y desechable por turno. Mantenga todo el cabello dentro del gorro para evitar contaminación por este.

Mascarilla quirúrgica convencional (tapabocas): Sistema de barrera de contaminantes tipo gota o aerosoles además de saliva, sangre o vómito, que pudieran salir del paciente y contaminar la cavidad oral y nasal del trabajador. Para retirar la mascarilla se hará desde los cauchos evitando contacto directo con las superficies contaminadas de la misma.

Respirador N95: Tiene 95% de eficiencia en filtrar partículas mayores que 0.3 micras con una tasa de respiración normal.

Se puede usar un respirador por turno (período de aproximadamente ocho a doce horas continuas), este periodo puede variar según las especificaciones del fabricante, siempre y cuando el operador no toque su superficie con la mano y se realicen controles de sellado en forma reiterada, para verificar que funciona adecuadamente. También se utilizarán medidas de protección adicionales (escudo facial) si se prevé que la posibilidad de exposición a gotitas es alta.

- El tapaboca N95 se eliminará cuando se hayan utilizado para un procedimiento con alta probabilidad de generar aerosoles; se encuentran visiblemente contaminados con cualquier fluido corporal; el control del sellado resulta insatisfactorio, o se presenta un incremento significativo en la resistencia al esfuerzo respiratorio.¹

¹ Ministerio De Salud y Protección Social, LINEAMIENTOS GENERALES PARA EL USO DE TAPABOCAS CONVENCIONAL Y MÁSCARAS DE ALTA EFICIENCIA, Mayo 2020.

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 2 de 19
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	-----------------------

<p>HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado</p>	PROTOCOLO		<p>Calidad soy yo!</p>
	PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03PH60-V2	
			05GC03-V3

4. CONSIDERACIONES IMPORTANTES Y RIESGOS ASOCIADOS

- Se aclara que se puede utilizar aproximadamente entre 8 a 12 horas discontinuas para lo cual entre uso y uso se debe guardar en una bolsa ziploc o bolsa de papel.

Ministerio De Salud y Protección Social, LINEAMIENTOS GENERALES PARA EL USO DE TAPABOCAS CONVENCIONAL Y MÁSCARAS DE ALTA EFICIENCIA, Mayo 2020.

El Hospital Universitario de la Samaritana adoptará e implementará los lineamientos generales para el uso de tapabocas y máscaras de alta eficiencia, definidos por el MINSALUD en la última versión que se encuentre vigente.

NIVELES DE ALERTA: Los niveles de alerta se establecen de acuerdo al riesgo de exposición y las medidas de prevención.

ALERTA AMARILLA: Las acciones de prevención consideradas en este caso están orientadas a disminuir la posibilidad de ingreso o de contagio del virus en UCI adulto. Durante el tiempo de esta alerta se establecen acciones para la atención. Esta alerta se mantendrá hasta que se presente el primer caso confirmado dentro de las instalaciones dentro de área del Hospital Universitario de la Samaritana, Hospital regional Zipaquirá.

ALERTA NARANJA: Presencia del virus en las instalaciones: cuando se confirme un caso de COVID-19 se deben realizar acciones de contención y mitigación dentro del Hospital Universitario de la Samaritana y áreas correspondiente.

ALERTA ROJA: Afectación a funcionarios del Hospital Universitario de la Samaritana (trabajadores confirmados con COVID-19) o aproximación a la capacidad operativa para el manejo de pacientes.

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y/O MITIGACIÓN: En todos los niveles de alerta es indispensable seguir las recomendaciones en casa y en el trabajo relacionadas con la prevención.

LAVADO DE MANOS Correctamente con agua y jabón. Hacerlo frecuentemente reduce hasta un 50% el riesgo de contraer el coronavirus, si es personal asistencial lave sus manos de acuerdo al protocolo, si es personal administrativo evite desplazarse al edificio asistencial.

Tabla n° 1 Elementos de Protección personal de uso en la Unidad de Cuidados críticos e Intermedios

MASCARILLA N95	
----------------	--

PROTOCOLO

PROCESO

ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

03PH60-V2

05GC03-V3

4. CONSIDERACIONES IMPORTANTES Y RIESGOS ASOCIADOS

TRAJE TYVEK Y CARETA	
GORROS DESECHABLES	
POLAINAS	
GUANTES	
MASCARILLA QUIRURGICA	
BATA ANTIFLUIDOS	

<p>HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado</p>	PROTOCOLO		<p>Calidad soy yo!</p>
	PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03PH60-V2	
			05GC03-V3

4. CONSIDERACIONES IMPORTANTES Y RIESGOS ASOCIADOS

UNIFORME QUIRÚRGICO	
MONOGAFAS	

Fuente: Creación Propia Hospital Regional de Zipaquirá, mayo 2020.

- El Uso de elementos de protección personal se realizara conforme al Protocolo LINEAMIENTOS PARA EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DURANTE LA ATENCION EN PANDEMIA POR COVID-19 código 03PH57-V2.

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

KIT ATENCIÓN BÁSICO:

De acuerdo a la actividad a realizar dentro del ciclo de atención del paciente con definición de caso sospechoso o confirmado de COVID-19, se considera determinar una serie de KITS de atención COVID-19 con los elementos de protección personal necesarios aplicables a las actividades desempeñadas por el colaborador durante el ciclo.

- Kits de elementos de protección personal (EPP)

KIT BASICO

- El kit Básico incluye gorro, polainas, bata antifluidos desechable, 2 pares de guantes, respirador N95 (personal) y monogafas (personal y por una sola vez).

HRZ: Este kit se reclama en el área de referencia en horario de cambio de turno, es decir 7 am y 7pm. Deberá firmarse el formato de entrega.

HUS: El kit se encontrara disponible en los filtros de ingreso a las áreas cohortizadas COVID.

KIT TIPO TYVE (HERMETICO) (exclusivamente para personal que realice procedimientos con alta producción de aerosoles en paciente con definición de caso sospechoso o confirmado de Coronavirus).

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 5 de 19
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	-----------------------

	PROTOCOLO		
	PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03PH60-V2		05GC03-V3

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

- Incluye los elementos del kit Básico, traje Tyve (traje hermético), guantes de manejo - No estériles (3 pares).
- HRZ: Incluye los elementos de kit básico y se adicionan botas plásticas y traje hermético antifuído tipo tyve desechable y en material siliconado reutilizable. Estos últimos se disponen exclusivamente en la Unidad de cuidados intensivos, será suministrado por el contratista de la unidad y el proceso de limpieza y desinfección será a cargo del mismo.

NORMA: Cuando el personal ingrese a la institución y de manera voluntaria desee realizar sus actividades labores con sus propios elementos de Protección personal, este se encargará de lavado y desinfección de los mismos, según el protocolo establecido.

Los uniformes quirúrgicos de tela de las áreas de aislamiento serán entregados al inicio del turno en las áreas de filtro de ingreso y una vez finalizado el turno este será retirado en las áreas de transición. La limpieza y desinfección del mismo será responsabilidad de la institución.

6. ACTIVIDADES Y RESPONSABLES

Ingreso del personal asistencial a su sitio de trabajo (Unidad de cuidados intensivos - intermedios adultos COVID-19)

- Todo el personal asistencial que está dispuesto para la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto debe ingresar a la institución con mascarilla convencional y ropa de calle (uniforme o ropa convencional) en el HRZ por la puerta No. 2 del parqueadero, es decir, la entrada vehicular y en el HUS por la puerta de ingreso de colaboradores.

Norma: Un vez ingresado el personal **NO** podrá salir de las áreas cohortizadas COVID hasta finalizar el turno.

Ingreso área UCI con COVID-19 confirmado o probable

Hospital Regional de Zipaquirá:

- En el área de referencia deberá reclamar los EPP, consistentes en kit convencional: bata desechable, gorro, polainas, Tapabocas N95, dos pares de guantes y monogafas (uso personal y se entrega por una sola vez), en horario de cambio de turno, es decir 7 am y 7pm. Allí se debe registrar en la planilla la entrega de los EPP al profesional.
- Ingresará al filtro de visitantes para dejar las pertenencias que no sean el vestido de calle en el casillero dispuesto por turno, dejando sin candado al finalizar el turno.
- Deberá ingresar a la Unidad únicamente por el filtro de enfermería.
- Al ingreso al límite de las zonas limpia y contaminada, ubicado en el filtro de enfermería deberá recoger un vestido quirúrgico de color azul, de uso exclusivo para la unidad, que estará disponible en un contenedor de color gris, ubicado en la parte derecha de la entrada. El uso de este vestido será controlado por el personal de circulación de área de filtro de la Unidad.
- Al ingreso al límite de las zonas limpia y contaminada, ubicado en el filtro de enfermería, le será entregado el traje hermético TYVE cuando el personal lo solicite (Procedimiento generador de aerosoles).

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 6 de 19
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	-----------------------

<p>HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado</p>	PROTOCOLO		<p>Calidad soy yo!</p>
	PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03PH60-V2	
			05GC03-V3

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

- En el filtro procederá al cambio de ropa de calle por el uniforme quirúrgico de tela, colgará el traje de calle en el sitio asignado para tal fin y procederá a la colocación del kit especial definido para la UCI que incluye además del kit básico de atención y el kit tipo TYVE (para personal que atiende paro cardiorrespiratorio, intubación, paso de catéter central en paciente con definición de caso sospechoso o confirmado de Coronavirus).

Hospital Universitario de la Samaritana:

- Las áreas cohortizadas cuentan con una auxiliar de enfermería ubicada en las áreas de filtro limpio (cuarto de lockers), donde se realizara entrega de los EPP que se usaran dentro de la Unidad, allí estarán disponibles los uniformes quirúrgicos de tela y los kits de atención (básico – tyve)
- El personal asistencial ingresara por las áreas de filtro limpio, allí dejaran sus pertenencias en el locker, dejando sin candado al finalizar el turno.
- La auxiliar de enfermería hará entrega del traje quirúrgico de tela de color azul; de uso exclusivo dentro de la unidad, también se hará entrega del kit básico o kit tipo tyve en los casos que se requiera (procedimiento productores de aerosoles), se brindara educación sobre la ruta de ingreso, egreso, recomendaciones general y se registrara en la planilla el ingreso del personal.
- Posteriormente podrá transitar en el área de trabajo limpio con traje quirúrgico de tela, gorro, polainas y tapabocas convencional.
- Norma: NINGÚN FUNCIONARIO QUE INGRESE se viste solo ni se retira solo los kits de protección, el personal del servicio debe supervisar ambas actividades las cuales se realizaran al frente de los espejos.
- Para la valoración médica de los pacientes, se realiza en conjunto con el grupo interdisciplinario (medico, jefe, fisioterapeuta) al inicio del turno con la utilización respectiva de los elementos de protección personal e iniciando desde los casos sospechosos y finalizando en los confirmados.
- Para el ingreso a las habitaciones de los pacientes se usará doble bata antifluidos tipo 3 las cuales se cambiarán cada 8 días o según necesidad, se dejará ubicada en los percheros a la salida de las habitaciones y se debe dejar marcada con la fecha de inicio y fecha de cambio.

Norma: En ningún caso el personal deberá salir de la Unidad en traje quirúrgico azul ni deambular por el Hospital con dicho traje

A continuación el paso a paso de la colocación del kit:

- Lavado de manos siguiendo protocolo institucional.
- Cambiar ropa de calle por el uniforme quirúrgico institucional (azul)
- Colóquese el gorro quirúrgico desechable, cubriendo las orejas.
- Colocar el N95, cubriendo mentón, boca y nariz, hala dos cauchos al tiempo, uno por encima y otro por debajo del pabellón auricular y verifica fugas. Sin tocar la máscara o colocar mascarilla quirúrgica convencional según sea el caso.
- Colocar las polainas cubriendo los zapatos verificando que cubra el empeine y la región posterior del zapato.

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 7 de 19
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	-----------------------

<p>HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado</p>	PROTOCOLO		<p>Calidad soy yo!</p>
	PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03PH60-V2		05GC03-V3

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

- Si desea Higienización de manos con gel desinfectante con el codo para no contaminar el dispensador.
- Colóquese el primer par de guantes verificando que estén íntegros.
- Colocar la bata antifuídos manga larga con abertura hacia atrás y asegurar la parte superior y cintura.
- Colocar el segundo par de guantes sobre la manga de la bata.
- Realice la colocación de cinta de enmascarar asegurando los guantes con la bata destacable en posición longitudinal.
- Colocar visera.
- Verifique que no haya nadie en el área que no vista los elementos y que es seguro ingresar al área o tener contacto con el paciente.
- Antes de ingresar al contacto con los pacientes higienice sus manos según protocolo institucional.
- Una vez ingrese al área, **NO OLVIDE SALUDAR AL PACIENTE Y PRESENTARSE, EL NO PUEDE VERLO Y NO SABE LO QUE ESTÁ PASANDO.**
- Por último ingresar por el área que está señalizada en la pared en el HRZ y en el piso con líneas rojas en el HUS.

Egreso área UCI con COVID-19 confirmado o probable

Hospital Regional de Zipaquirá:

Luego de finalizar la entrega de turno el personal se debe disponerse al retiro los elementos de protección personal este será en el filtro de médico (AREA SUCIA) que está destinado para la salida del personal.

Hospital Universitario de la Samaritana:

- Posterior a la valoración médica de los pacientes el personal asistencial se retirara el kit básico en el área sucia destinada para tal fin, al frente del espejo realizando paso a paso las actividades definidas y el personal del servicio debe supervisar esta actividad.
- Una vez ya se termine el turno, se procederá a la área de tránsito a retirarse el uniforme quirúrgico de tela y procederá a colocarse la ropa de calle que dejo en los lockers.

A continuación el paso a paso de la retirar los elementos de protección personal:

- Bajar Biocarga con el atomizador que contiene amonio cuaternario (**PASO No 1**)
- Higienizar el primer par de guantes (**PASO No 2**)
- Retirar bata enviándola hacia adelante, enrollándola y retirar polainas y gorro (**PASO No 2**)
- Retirar traje hermético TYVEK (**PASO No 2**)

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 8 de 19
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	-----------------------

PROTOCOLO



PROCESO

ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

03PH60-V2

05GC03-V3

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

- Retirar el primer par de guantes **(PASO No 2)**
- Higienizar el segundo par de guantes **(PASO No 2)**
- Retirar N95 y monogafas depositar en el contenedor correspondiente **(PASO No 3)**
- Retirar segundo par de guantes **(PASO No 3)**
- Bajar biocarga de los zapatos **(PASO No 3)**
- Ingreso al área limpia y bañarse **(PASO No 4)**
- Dejar el uniforme quirúrgico en el contenedor rojo, debe hacer visible la entrega de las dos prendas del uniforme. **(PASO No 5)**
- Salir de la Unidad.
- Higienizarse las manos a la salida de la Unidad en el pasillo de circulación

KIT BASICO: (contiene dos pares de guantes, una bata desechable, un gorro y un par de polainas; un tapabocas N95, gafas y / o visor: E caso de realizar algún tipo de intervención deberá usar tres pares de guantes)

1. Bajar Biocarga de la bata desechable con el atomizador que contiene amonio cuaternario.
2. Se higieniza con gel antibacterial las manos con guantes.
3. Se retira careta o visor y la deposita en el contenedor asignado para tal fin, previa baja de biocarga con spray dos en uno.
4. Se retira el primer par de guantes y la bata enviándola hacia delante, se enrolla y se desecha en la caneca roja.
5. Se higieniza con gel antibacterial las manos con el segundo par de guantes.
6. Se retira el segundo par de guantes y los desecha en la caneca roja.
7. Se higieniza con gel antibacterial las manos con el tercer par de guantes.
8. Retírese las monogafas y depositelas en el contenedor asignado para tal fin, previa baja de biocarga con spray dos en uno.
9. Se higieniza con gel antibacterial las manos con guantes colocados
10. Se retira la mascarilla N95 desde los cauchos sin tocar la parte anterior y lo desecha en caneca roja.
11. Retírese gorro y polainas, realice baja de biocarga a la suela de los zapatos.
12. Se retira últimos guantes.
13. Realizar lavado de manos según protocolo institucional.

Nota: si usted realizó alguna intervención con el paciente siga los pasos anteriormente nombrados; en caso de no realizar intervención solo utilizará dos pares de guantes por lo tanto omita el paso 6 y 7

KIT TIPO TYVE: (Contiene: Un gorro, un par de polainas. Tres pares de guantes, un traje Tyve, una bata desechable, un visor y unas monogafas)

- Bajar Biocarga al traje tyve con el atomizador que contiene amonio cuaternario
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con guantes.

	PROTOCOLO		
	PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03PH60-V2	
			05GC03-V3

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

- Se retira el visor o careta y la deposita en el contenedor asignado para tal fin, previa baja de biocarga con spray dos en uno.
- Se retira la bata enviándola hacia delante, se enrolla y se desecha en la caneca roja.
- Se retira el primer par de guantes
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con el segundo par de guantes.
- Se retira el traje antifluidos: Bajar la cremallera, quitar el gorro desde adentro hacia fuera, bajar el traje desde los hombros, halar las mangas, bajarlo desde adentro, se retira las polainas y se desecha todo en la caneca roja.
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con guantes nuevamente.
- Se retira el segundo par de guantes y los desecha en la caneca roja.
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con guantes.
- Retírese las monogafas y depositelas en el contenedor asignado para tal fin, previa baja de biocarga con spray dos en uno.
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con guantes.
- De manera cuidadosa retírese el respirador N95 desde los cauchos sin tocar la parte anterior.
- Higieniza con gel antibacterial las manos con guantes.
- Retírese gorro y polainas, realice baja de biocarga a la suela de los zapatos.
- Se retira últimos guantes.
- Realizar lavado de manos según protocolo institucional.

Ingreso al área limpia y bañarse si así lo considera.

- Dejar el uniforme quirúrgico en el contenedor rojo área de transición, debe hacer visible la entrega de las dos prendas del uniforme.
- Salir del área cohortizada de hospitalización.
- Higienizarse las manos a la salida de la Unidad en el pasillo de circulación.

Entrega y devolución de materiales, insumos y pertenencias de pacientes.

- La recepción de cualquier paquete que ingrese al servicio se hará por parte del personal de turno. Quien realice la entrega deberá tocar el timbre y cumplir con las medidas de bioseguridad básicas: higienización de manos, uso de guantes de manejo en el momento de la entrega o recepción de elementos y mascarilla convencional.
- En el límite de zona limpia y contaminada ubicado en el filtro de enfermería y marcado por la línea roja en el HRZ y en el HUS por la ventana de entrega de materiales, no debe entablarse conversación por más de 5 minutos y guardar una distancia no menor a 1.5 mts
- Se debe realizar limpieza tanto de los objetos que ingresan como los que egresan del área.

Zonas de transito seguro dentro de las Unidades

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 10 de 19
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	------------------------

	PROTOCOLO		
	PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03PH60-V2	
			05GC03-V3

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

Hospital Regional de Zapaquirá:

Filtro de visitantes: Zona de alimentación del personal, debe mantenerse limpia sin residuos de comida a este filtro, se debe ingresar en traje quirúrgico tela (azul) sin polainas y la única entrada y salida es por el pasillo de acceso a las unidades de Cuidado Intensivo Adulto y Neonatal.

Hospital Universitario de la Samaritana:

Área de terraza del 4to B: Zona de alimentación del personal, debe mantenerse limpia sin residuos de comida a este filtro, se debe ingresar en traje quirúrgico tela (azul) sin polainas. Durante la ingesta de alimentos se debe ser muy estricto con el distanciamiento social.

Norma: La ingesta de alimento debe ser individual, por ningún motivo puede estar más de una persona sin tapabocas puesto. En esta área, el comportamiento social debe ser exigente y el distanciamiento social entre colaboradores debe permanente.

A continuación las medidas de bioseguridad para la zona de alimentación tanto en HRZ como HUS:

- Bajar Biocarga a zapatos
- Lavarse las manos según protocolo institucional.
- Higienizar manos con alcohol glicerinado.
- Por ningún motivo debe ingresar con algún EPP del kit básico o kit tipo tyve.
- No ingresar con gorro ni polainas.

Cuarto de descanso médico: Zona de descanso, está dispuesta para el descanso del personal durante el turno. En esta área **no se permite el consumo de alimentos**. Se debe ingresar en traje quirúrgico institucional (azul) ya que se considera zona limpia y de ninguna manera se podrá salir hacia el pasillo de acceso a las unidades de Cuidado Intensivo Adulto y Neonatal en el HRZ y en el HUS a hospitalización general.

A continuación las medidas de bioseguridad para la zona de descanso:

- Bajar Biocarga a zapatos
- Lavarse las manos según protocolo institucional.
- Higienizar manos con alcohol glicerinado.
- Por ningún motivo debe ingresar con algún EPP del kit básico o kit tipo tyve.
- No ingresar con gorro ni polainas.

Nota: De manera sistemática se debe continuar con medidas de bioseguridad básicas: lavado de manos frecuente e higienización de manos, distanciamiento social (mayor a dos metros) y uso de tapabocas.

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 11 de 19
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	------------------------

PROTOCOLO

PROCESO

ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

03PH60-V2

05GC03-V3

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRÁ RUTA DE INGRESO COVID-19



**UNIDAD DE
CUIDADOS
INTENSIVOS
ADULTOS**

- CONVENCIONES**
- ★ **INGRESO**
 - **CANECA RESIDUOS
BIOSANITARIOS**
 - **CANECA ROPA
LIMPIA**
 - **CANECA ROPA
SUCIA**
 - **CONTENEDOR**
 - **AREA LIMPIA**
 - **INGRESO**
 - **SALIDA**
 - **ALIMENTACIÓN**

- 1 Baja de Biocarga
 - 2 Desachar elementos de protección personal
 - 3 Retiro de mascarillas y Mascarilla N95
 - 4 Ducha
 - 5 Entrega de Uniforme
- 1 Baja de Biocarga
 - 2 Retiro de elementos de protección personal
 - 3 Zona de Alimentación



Ruta Ingreso y Egreso

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA – UCI COVID

PROTOCOLO

PROCESO

ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

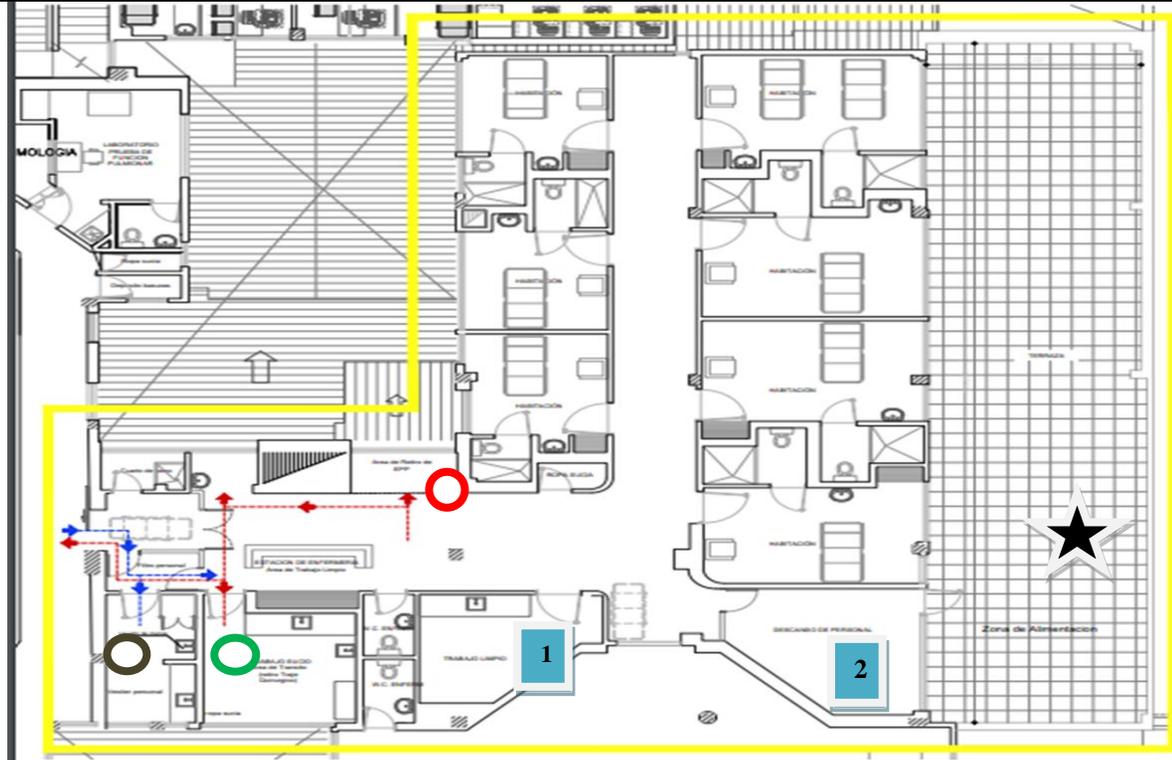
**RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI
ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O
CONFIRMADO POR COVID-19**

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

03PH60-V2

05GC03-V3

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES



CONVENCIONES

	Ruta de ingreso
	Ruta de egreso
	Caneca EPP contaminados

	PROTOCOLO		
	PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03PH60-V2		05GC03-V3

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

	Caneca de ropa limpia
	Caneca área de tránsito
	Área de trabajo limpio- Star de enfermería
	Descanso médico
	Terraza- área de alimentación personal asistencial

Fuente: Creación propia HUS, Junio 2020

CONSIDERACIONES ESPECIALES:

En la unidad de cuidados intensivos adulto se dispone la ruta de acuerdo a 2 tipos de diagnóstico (Ver grafica 2.)

1. Pacientes con diagnósticos distintos a Covid-19, o prueba PCR-TP para **SARS-CoV-2 NEGATIVA** (marcada en la gráfica en color azul)
2. Pacientes con sospecha ó COVID 19 positivo (PCR-TP para **SARS-CoV-2 POSITIVO**, o pendiente resultado

Para la atención de estos pacientes y de acuerdo al diagnóstico se realizará la asignación del personal por cada turno

Se debe tener en cuenta las precauciones de aislamiento institucional que son las siguientes:

El paciente se encuentra en el servicio de observación de urgencias del HRZ y HUS, se debe comunicar inmediatamente con el grupo de enfermería de los servicios de hospitalización y comentar al paciente y realizar el traslado en condiciones de aislamiento con los respectivos elementos de protección personal.

Hospital Regional de Zapaquirá:

El Hospital Regional de Zapaquirá cuenta con ocho habitaciones de aislamiento en el servicio de hospitalización ala norte (dos habitaciones por piso), dos habitaciones en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos y dos habitaciones en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal.

Como se cuentan con dos tipos de habitaciones de aislamiento por servicio, cada una cumple una función específica.

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 14 de 19
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	------------------------

	PROTOCOLO		
	PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03PH60-V2	
			05GC03-V3

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

- a. Precauciones estándar o de protección:
- Indicado para personas que requieren precauciones estándar.
 - La habitación en los servicios de hospitalización está ubicada en el ala norte de cada piso, diagonal al estar de enfermería. En la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto está ubicada en la Unidad 11.
 - La habitación consta de un sistema de extracción y ventilación para que haya recirculación o renovación de aire. Tiene un caudal de ventilación mayor que la extracción, generando una cortina de aire que protege al paciente. En el pasillo antes de entrar al filtro o exclusiva de dicha habitación se encuentra un manómetro de presión o magnehelic, la cual va a medir la presión en la exclusiva o filtro; esta presión debe estar a una presurización mínima de 0.05 PSIG y se genera la primera carga positiva de aire para ingresar, la cual genera la primera barrera de protección hacia el paciente. En el filtro se debe realizar lavado de manos y colocar los elementos de protección de acuerdo al tipo de aislamiento. El segundo manómetro de presión se encuentra en el filtro y mide la presión de la habitación, debe estar a una presurización mínima de 0.05 PSIG; en la habitación del paciente se generan cargas positivas, la cual produce la segunda protección para el paciente.
 - La ventilación se encuentra ubicada en la parte superior de la habitación. La extracción se encuentra ubicada por debajo de la cama del paciente.
 - Para poder medir la presión del aire, tiene que estar prendido tanto ventilación y extracción.
 - Si el manómetro se encuentra menor a 0.05 puede estar apagado o puede existir fugas.

- b. Precauciones basadas en la transmisión o de infección:
- Indicado para el cuidado de pacientes específicos, conocidos o sospechosos de estar infectados o colonizados y por lo cual son necesarias precauciones adicionales que las precauciones estándar; tipos de precauciones basadas en la transmisión: precauciones por aire, precauciones por gotas y/o precauciones por contacto.
 - La habitación se encuentra ubicada en los servicios de hospitalización ala norte, al lado del estar de enfermería. En la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto, está ubicada en la Unidad 20.
 - La habitación consta de un sistema de extracción y ventilación para que haya recirculación o renovación de aire. Tiene caudal de extracción mayor que la ventilación, generando una primera carga negativa de extracción que permite la no circulación de aire con microorganismos, esto con el fin de proteger a la persona que ingresa y al ambiente.
 - En el pasillo se encuentra un manómetro de presión o magnehelic, el cual mide la presión de aire de la exclusiva o filtro. La exclusiva debe estar a una presurización mínima de 0.05 PSIG, allí se debe cumplir con las normas de bioseguridad como el lavado de manos y la colocación de los elementos de protección personal según el tipo de aislamiento. El segundo nanómetro de presión está ubicado en el filtro y mide la presión de aire de la habitación del paciente, este debe estar a una presurización mínima de 0.05 PSIG, allí se generan dos cargas negativas, la cual cumple con la función de evitar que salga a la exclusiva alguna corriente de aire con patógenos.

Hospital Universitario de la Samaritana

El Hospital Universitario de la Samaritana ha convertido 7 camas de hospitalización general adultos del piso 4to B, en 7 camas de Cuidado intensivos adultos Covid, con las siguientes características:

- Separación espacial y física de pacientes sintomáticos respiratorios con indicación de aislamiento aéreo y de contacto.
- La unidad se encuentra en un área cohortizada exclusivamente para pacientes COVID, que cuenta con filtro de ingreso y egreso de personal asistencial. Entre las habitaciones existen barreras físicas (puertas). Cada una de las áreas tiene un espacio de trabajo limpio demarcado en el suelo las áreas seguras de tránsito del personal.

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 15 de 19
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	------------------------

 <p>HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Empresa Social del Estado</p>	PROTOCOLO		
	PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03PH60-V2	
			05GC03-V3

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

- En Cuidados críticos la separación de pacientes es a través de cubículos de vidrio con barreras físicas (puertas)
- Las habitaciones cuentan con ventilación natural a través de ventanas laterales.
- La unidad de cuidados intensivos adultos Covid, es de uso exclusivo para pacientes con cuadro clínico sospechoso o confirmado de covid, ya que se dispone hasta la fecha de UCI Adultos no Covid en el segundo piso de hospitalización.

CONSIDERACIONES GENERALES HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA:

- El sistema de extracción antes de ser enviada al ambiente, pasa por unos filtros HEPA o recogedor de partículas de alta eficiencia. Estos pueden retener la mayoría de partículas filtrando agentes contaminantes. Estos filtros están compuestos por una malla de fibras de vidrio con un diámetro 0.5 a 2,0 micras que atrapa del 90% al 98% dicha partículas.
- La extracción de los baños de cualquier aislado es exclusiva de estas áreas y no debe ser compartida con otras áreas como otros baños de habitaciones de aislamiento, servicios de hospitalización, servicio de urgencias, entre otros.
- Tanto como al ingresar a la exclusiva y al ingresar a la habitación siempre debe estar cerradas las puertas, para que las presiones se mantengan y no se pierdan la función de las habitaciones.
- Cada habitación cuenta con el sistema de ventilación y extracción independiente a las demás habitaciones de aislamiento.

Grafica 2:

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 16 de 19
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	------------------------

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES



La distribución de las cubículos de unidad es la siguiente:

Cubículos 1 al 9 pacientes con diagnóstico No Covid-19 o prueba PCR-TP para SARS-CoV-2 NEGATIVA

Cubículo 10 para paciente con requerimiento de algún tipo de terapia de reemplazo renal (hemodiálisis, hemodiafiltración)

Cubículos 11 y 20 para pacientes con diagnóstico confirmado de COVID-19 (PCR-TP para SARS-CoV-2 POSITIVA)

Cubículos 12 al 19 para pacientes con sospecha de Covid-19 (aun sin resultados PCR-TP para SARS-CoV-2)

Grafica3:

PROCESO

ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

03PH60-V2

05GC03-V3

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES



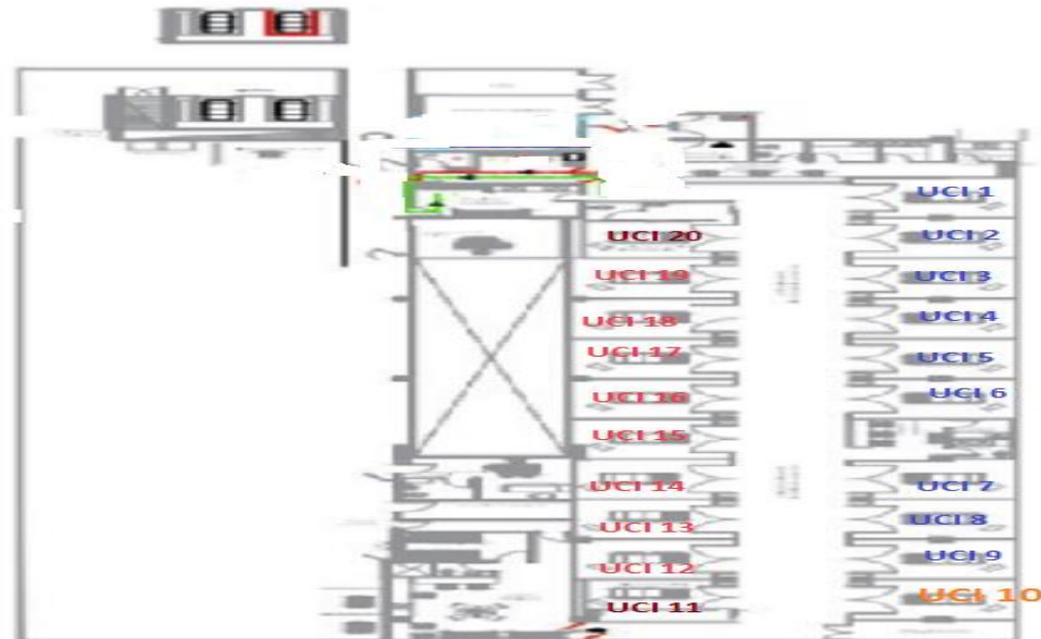
**UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
CONVENCIONES**

UCI 1 AL 9 PACIENTES CON DIAGNOSTICO NO COVID

UCI 10 PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE TERAPIA REEMPLAZO RENAL

UCI 11 Y 20 PACIENTES CON DIAGNOSTICO CONFIRMADO COVID 19

UCI 12 AL 19 PACIENTES CON SOSPECHA DE COVID 19



NOTA: Estas medidas estarán sujetas a modificaciones de acuerdo con la evolución local, regional y nacional de la situación con COVID-19.

7. BIBLIOGRAFÍA

- Manual de bioseguridad para prestadores de servicios de salud que brinden atención en salud ante la eventual introducción del nuevo coronavirus (nCoV2019) a Colombia. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPM01.pdf>.
- Ministerio de Salud y Protección Social Ministerio de Trabajo, lineamientos para prevención control y reporte de accidente por exposición ocupacional al covid-19 en instituciones de salud. Marzo 2020. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GPSG04.pdf>.
- CORONAVIRUS (2019-ncov) information for health care professionals' recommendations
- World health organization NUEVOS VIRUS RESPIRATORIOS, INCLUIDOS EL COVID-19: métodos de detención, prevención, respuesta y control.

	PROTOCOLO			
	PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO		
	NOMBRE:	RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A UCI ADULTO CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19		
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	03PH60-V2		05GC03-V3

5. MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

- Manuales y protocolos institucionales (Hospital Universitario De la Samaritana)

8. CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	ÍTEM MODIFICADO	JUSTIFICACIÓN
V1	05/05/2020	N/A	Documento creado por la contingencia ante la pandemia por COVID 19
V2	18/06/2020	3. Alcance 5. Materiales equipos necesarios y sus condiciones	Dado el comportamiento actual de la pandemia se hace necesario atención de pacientes no COVID e inclusión de actividades propias del HUS, se ajustó materiales y equipos necesarios y se ajustaron planes.

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 19 de 19
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	------------------------