

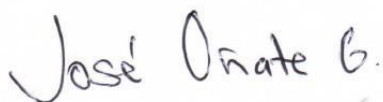


PREVENCIÓN DEL CORONAVIRUS EN EL LABORATORIO DE ECOCARDIOGRAFÍA

1. Se le pide a todo el personal que NO asista a trabajar si tiene cuadros gripales (tos, congestión nasal, dolor de garganta, malestar general, fiebre).
2. Todo el personal, los pacientes y los visitantes deben pasar por un punto de control en la puerta de ingreso al hospital donde el personal de seguridad y/o administrativo les preguntará la presencia de síntomas gripales como tos, rinorrea, dolor generalizado, malestar general, fiebre, diarrea, dolor de garganta entre otros y la historia de viajes en el exterior (cualquier país) en los últimos 14 días.
3. La recepción del laboratorio debe identificar a todos los pacientes ambulatorios que presenten tos nueva, disnea y fiebre, asociados o no a viajes en el exterior (cualquier país) en los últimos 14 días. En caso de síntomas consultar vía telefónica con su EPS o la secretaría de salud y en la app Coron app
4. Cualquier persona con respuesta positiva (incluyendo viaje aunque esté asintomático) debe recibir un tapabocas o mascarilla quirúrgica y una enfermera la aislará en una habitación separada para una evaluación más detallada.
5. Si el estudio de eco ambulatorio tanto transtorácico, stress y/o transefágico no es urgente o prioritario, se le pedirá al paciente que re programe el procedimiento una vez que se hayan resuelto los síntomas.
6. Con respecto específicamente al ecocardiograma transefágico, por el contacto directo con aerosoles y gotas, se considera un procedimiento de alto riesgo, por lo que si su realización no es urgente/prioritaria se debe posponer hasta que pase el pico epidémico. En caso de deber realizarse se deben tomar todas las medidas de protección mencionadas en este documento, así el paciente sea asintomático pues el riesgo de contagio es incierto (el periodo de incubación del virus puede ser de 2 a 14 días)
7. Si el eco necesita ser realizado en un paciente con alguno de estos síntomas y, por lo tanto, se sospecha que posiblemente tenga SARS-CoV-2, si es un eco transefágico o cualquier procedimiento que genere tos, el estudio se realizará usando en médico los siguientes elementos de protección personal: guantes, bata desechable, careta o gafas protectoras y mascarilla de alta eficiencia [N95][CPG1]. La limpieza y desinfección posterior a la realización de este procedimiento debe ser terminal (40-45 minutos) con detergente y desinfectante de alto nivel (un clorado, idealmente dicloroisocianurato de sodio -cloro orgánico-). Los equipos biomédicos que no toleren clorados, deberán ser desinfectados con paños mezcla de detergente (puede ser tensoactivo) y desinfectante amonio cuaternario (con o sin

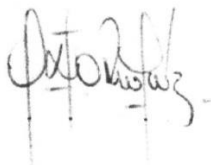
- alcohol). Los equipos biomédicos deben ser desinfectados de acuerdo con la recomendación del fabricante en su ficha técnica.
8. Cualquier paciente hospitalizado con el virus SARS-CoV-2 sospechoso o confirmado se está manejando actualmente con precauciones por contacto y gotas, además del uso de mascarilla de alta eficiencia N95 para procedimientos [CPG2] que generen aerosoles (intubación, examen directo y toma de muestras de la vía aérea, fibro y broncoscopia, terapia respiratoria, ecocardiograma transesofágico, procedimientos que causen tos, entre otros que impliquen contacto estrecho con la vía aérea).
 9. Todo el personal debe estar educado en el uso adecuado del equipo de protección personal, especialmente en relación con la colocación y el retiro de la manera adecuada del tapabocas. Hay un área de capacitación para aprender a ponerse y quitarse el EPP correctamente y en cada habitación de pacientes hospitalizados con un caso sospechoso o confirmado de SARS-CoV-2 y un asistente de EPP para ayudar a ponerse y quitarse el EPP correctamente. [CPG3]
 10. Todas las toallitas de limpieza y desinfección de equipos actuales que se usan para limpieza y desinfección equipos biomédicos deben estar aprobadas para su uso en el equipo por el fabricante. Desinfectantes como clorados, peróxido de hidrógeno y amonios cuaternarios son útiles para el SARS-CoV-2.
 11. El énfasis es asegurarse de que las superficies del equipo permanezcan húmedas durante la cantidad mínima de "tiempo húmedo" que figura en el producto. • Toallitas Oxivir Tb-1 minuto • Super Sani-Cloth - 2 minutos de tiempo húmedo Despacho Toallas desinfectantes limpiadoras hospitalarias con blanqueador- 3 minutos [CPG4]
 12. Es muy importante educarnos en hacer uso racional de los implementos de protección, reutilizar los que tengan la indicación (por ejemplo, N95) y evitar el desperdicio ya que dichos elementos pueden escasear y desconocemos el comportamiento epidemiológico de la enfermedad.

Cordialmente,



Dr. José Oñate

Presidente Asociación Colombiana de Infectología – ACIN



Dr. Jaime Rodríguez

Presidente Capítulo de Ecocardiografía e Imágenes Cardíacas

Asociación Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular

SCC Calle 127 No. 16A 76, Oficina 503, Bogotá, Colombia - Teléfonos: (57-1) 5230012 - 5231640

<http://www.scc.org.co>

ACIN Carrera 15 No. 118 -03Edificio Gallerie Bogotá, Colombia- Teléfonos: (571)2153714 /Telefax: 8571)20153517

Email: secretaria@acin.org