

Recomendaciones para proteger a los trabajadores de la salud ante circulación de virus Influenza

1. Higiene de manos

- Lavado de manos con agua y jabón, antes y después del contacto con pacientes, con superficies posiblemente contaminantes y después del uso de guantes, conforme a protocolos de lavado de manos.

2. Equipo de protección personal

- Para profesionales que realizan maniobras de alto riesgo (toma de muestras, intubación, ARM, etc.) Al atender un caso sospechoso o confirmado de Influenza, proteger las mucosas de nariz, boca y conjuntiva utilizando las barreras de protección consistentes en: bata, guantes no estériles, mascarilla tipo 3M N95. Con protocolos establecidos en servicios de UTI
- Ante riesgo de salpicaduras o derrames en procedimientos, usar protección de los ojos con lentes, mascarilla frontal, guantes y bata no estéril.
- Mantener el uniforme de uso exclusivo en el interior del cuarto en el que se encuentre el/ los paciente/s aislado/s.

3. Aislamiento de pacientes

- Favorecer que el área de aislamiento esté ventilada y señalizada.
- Promover la distancia entre camas de los pacientes de al menos 1 metro.
- Aislar individualmente al paciente; cuando esto no sea posible, reunir a varios pacientes, con el mismo diagnóstico, en la misma área.
- Contar con una bata especial para el cuarto o área de aislamiento. Retirar la bata cuidadosamente al salir.
- Utilizar guantes al entrar al cuarto y durante el contacto con el paciente; desecharlos al salir.
- Utilizar mascarillas rígidas de preferencia. Si no se dispone del recurso, utilizar barbijos simples o paños para cubrir nariz y boca.
- Restringir el acceso al área e identificar correctamente al paciente aislado.
- Contar con lista de verificación del equipamiento necesario en el área de aislamiento.
- Emplear estrictas medidas de bioseguridad al realizar aspiraciones de secreciones en pacientes intubados.
- Descontaminación de todo equipo utilizado durante la exploración de un enfermo por medio de: una gasa, torunda o toalla alcoholada.

4. Limpieza, desinfección, ropa y desechos

- Seguimiento diario de la limpieza y desinfección de las áreas de aislamiento.
- Limpiar con agua y jabón el área de aislamiento, la sala del quirófano o la de necropsias; posteriormente utilizar agua con hipoclorito de sodio al 0.5% o en su defecto alcohol al 70%.
- Todos los residuos que provengan de pacientes con influenza deben ser tratados como residuos clínicos infecciosos.

5. Régimen de visitas y circulación interna

- Limitar al máximo el número y horario de visitas.
- Reducir vías de acceso y entrada a las unidades.
- Solicitar lavado de manos y otras medidas de protección a los acompañantes y restringir contacto del paciente con sus familiares.

6. Traslado interno de pacientes

- Evitar los traslados innecesarios de pacientes.
- Colocar barbijo al paciente con síntomas o diagnóstico de influenza.
- Autoprotección del personal que realiza el traslado.

7. Toma y procesamiento de muestras

- Si se va a realizar un procedimiento que genere aerosoles (aspiración del tracto respiratorio, intubación, reanimación, broncoscopia, autopsia) el Equipo de Protección Personal debe incluir: bata limpia no estéril de manga larga; guantes (algunos de estos procedimientos requieren guantes estériles); visor ocular/anteojos protectores, o el protector facial y respirador para partículas (UE FFP2 o N95).
- Correcta identificación de la muestra y extremar las medidas de protección en el laboratorio.

8. Vigilancia de los trabajadores de salud

- Todo el personal deberá estar vacunado contra la gripe
- Consulta médica preferente para los trabajadores del centro de salud.
- Profilaxis antiviral en los casos con indicación.
- Vigilancia periódica de los probables síntomas de influenza.
- Información constante a los trabajadores de la salud.