

RESUMEN DE LAS RECOMENDACIONES DE ASENEM PARA LA REANUDACIÓN DE LA ACTIVIDAD EN LOS LABORATORIOS DE MOTILIDAD DIGESTIVA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Documento elaborado por:



Documento avalado por:

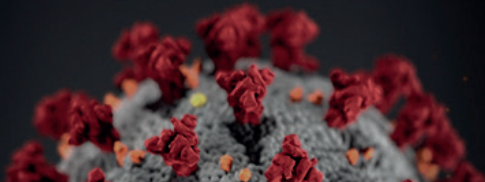


GENERALES

- 1 Se recomienda reinicio de la actividad escalonado y adaptado a la situación epidemiológica de la infección por SARS-CoV-2, evitando aplazar de forma indefinida las exploraciones con indicación adecuada.
- 2 Por el momento NO existe evidencia científica concluyente que avale realizar test microbiológicos pre-procedimiento para el diagnóstico de SARS-CoV-2 con el objetivo de modificar las medidas de protección frente a la infección.

PRE-INTERVENCIÓN

- 3 Interrogar al paciente antes de su citación y antes de su entrada al Laboratorio acerca de síntomas sugestivos de COVID-19, y tomar su temperatura. En caso de superar los 37,2 °C o síntomas compatibles, reprogramar la cita (Anexo 1).
- 4 En los pacientes con infección actual COVID-19 confirmada por microbiología, o sospecha clínica, demorar la prueba hasta la curación del proceso y superación del periodo de cuarentena recomendado.
- 5 En los pacientes probablemente inmunizados, o en aquellos asintomáticos con estado inmunológico desconocido, NO está indicado demorar la citación.
- 6 En los pacientes asintomáticos que han tenido contacto estrecho, prolongado y sin la adecuada protección en las últimas 2 semanas con un sujeto infectado, demorar la prueba hasta transcurridas al menos 2 semanas desde la fecha del contacto de riesgo.
- 7 Ajustar el tiempo asignado al procedimiento teniendo en cuenta las medidas necesarias para la prevención de la infección. Ello conllevará reducir el número de procedimientos y aumentar el tiempo asignado a cada uno.
- 8 Evitar la aglomeración en las salas de espera. Es aconsejable que el paciente acuda sólo o con un acompañante y que se mantenga la distancia de seguridad.



RESUMEN DE LAS RECOMENDACIONES DE ASENEM PARA LA REANUDACIÓN DE LA ACTIVIDAD EN LOS LABORATORIOS DE MOTILIDAD DIGESTIVA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

- 9 Proporcionar al paciente y a su acompañante los medios para que realice un lavado de manos con solución hidroalcohólica a su entrada a la sala de espera y cuando abandonen la Unidad de Motilidad. Ambos deben llevar puesta una mascarilla facial durante su estancia en las instalaciones hospitalarias (Anexo 2).
- 10 Un sanitario con síntomas compatibles con COVID-19, o con contacto reciente, estrecho y prolongado con un enfermo, sin llevar la protección adecuada, NO debe realizar exploraciones de motilidad hasta superar la enfermedad o haber completado la cuarentena.

INTERVENCIÓN

- 11 Las pruebas de motilidad sólo de forma excepcional tienen carácter urgente, por lo que se recomienda que en casos de infección por SARS-CoV-2, sean demoradas hasta la curación del proceso y superación del periodo de cuarentena recomendado.
- 12 En caso de existir sospecha o infección confirmada por COVID-19 y ser inaplazable la realización de un procedimiento de motilidad, se recomienda practicarlo en salas de endoscopia o cirugía habilitadas para tal fin (idealmente salas con presión negativa).
- 13 Utilización de equipos de protección individual (EPI) en todo el personal sanitario involucrado en la realización de un procedimiento de motilidad (Anexos 3 y 4).

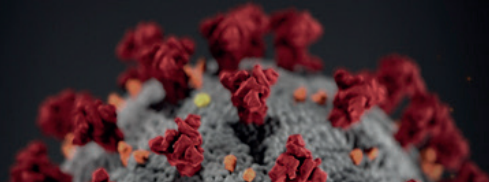
POST-INTERVENCIÓN (Anexo 5)

- 14 La desinfección y reprocesamiento de las sondas reutilizables en exploraciones de motilidad se realizará siguiendo los protocolos habituales.
- 15 Desinfectar registrador de pH/impedancia y sus accesorios, camilla, barandilla, y otros elementos con los que haya tenido contacto el paciente o el explorador con los viricidas recomendados por el Ministerio de Sanidad.
- 16 El personal sanitario debe retirarse el EPI en la misma sala donde se realice el procedimiento o en una sala habilitada específicamente para tal uso, dependiendo de la disponibilidad.
- 17 Los materiales de un solo uso empleados se deben desechar a un contenedor para restos biológicos considerados infecciosos (Categoría B, UN 3291).
- 18 Es aconsejable guardar registro de la actividad, contactar con el paciente a los 15 días del procedimiento y asegurar que se está realizando de forma segura.

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

Estudios de Hidrógeno Espirado y de aliento de Helicobacter Pylori

- 19 Se aconseja revisar y, en su caso, adaptar los protocolos de obtención, manejo y análisis de las muestras para reducir el riesgo de transmisión directa por aerosoles y para evitar la contaminación de los aparatos y zonas colindantes.
- 20 Durante la recogida de muestras se extremarán las medidas dependiendo de la metodología y características locales, para evitar la propagación de aerosoles.
- 21 El material desechado debe ser depositado en un contenedor específico para el procesado de productos biológicos potencialmente contaminados.

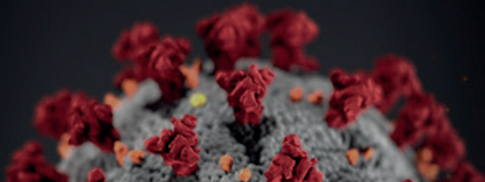


RESUMEN DE LAS RECOMENDACIONES DE ASENEM PARA LA REANUDACIÓN DE LA ACTIVIDAD EN LOS LABORATORIOS DE MOTILIDAD DIGESTIVA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

- 22 El personal que instruye al paciente para la toma de las muestras debe ir provisto de mascarilla FFP2 (N-95) o FFP3, y guantes. Tanto el personal que procesa la muestra como el que permanece junto al paciente en maniobras de exhalado, debe portar un EPI estándar.

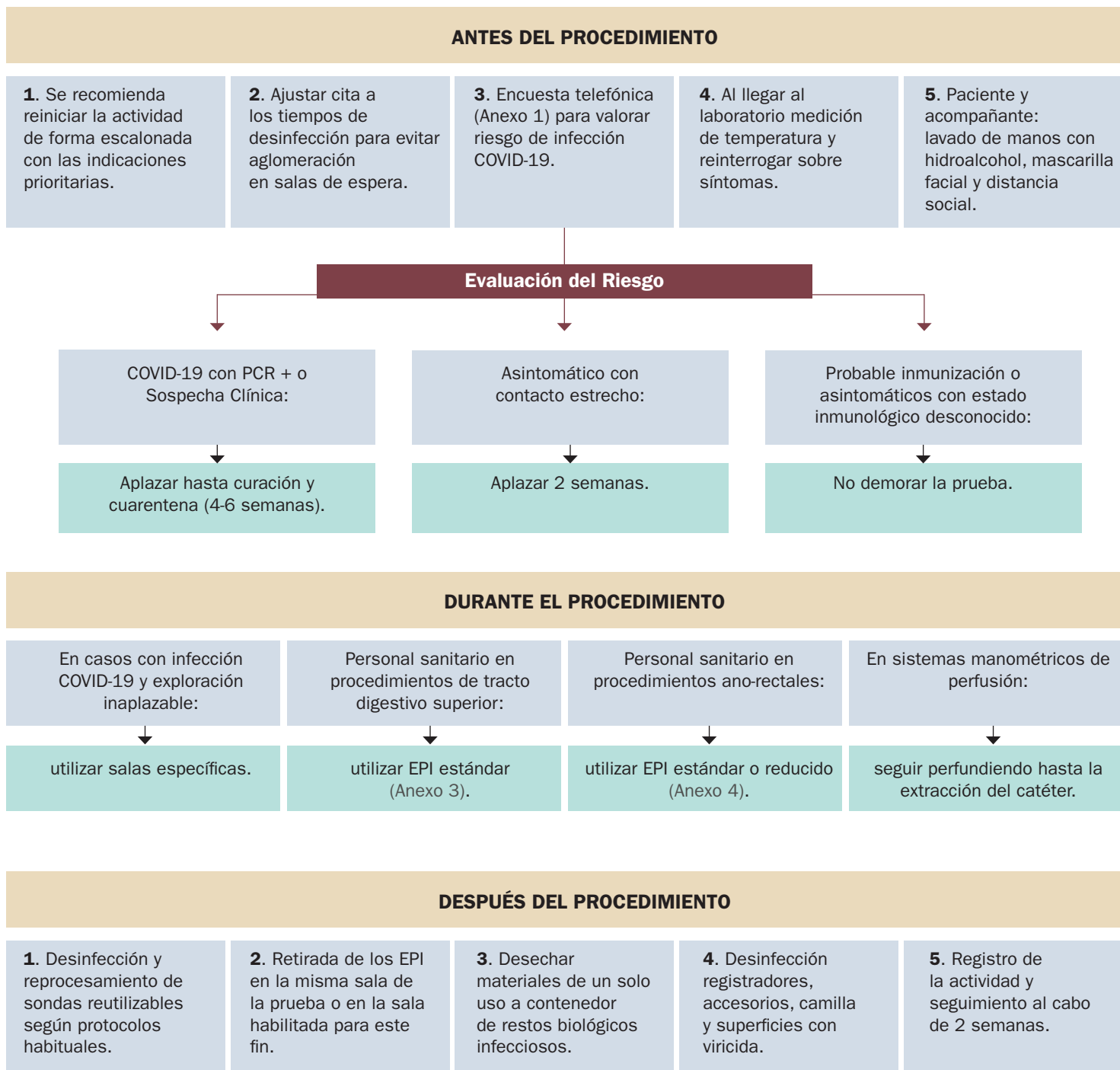
Estudios Instrumentales en la Disfagia Orofaringea

- 23 Poseen alto potencial de generación de aerosoles, por lo que se recomiendan las mismas medidas de protección que para los procedimientos de motilidad del tracto digestivo superior.



RESUMEN DE LAS RECOMENDACIONES DE ASENEM PARA LA REANUDACIÓN DE LA ACTIVIDAD EN LOS LABORATORIOS DE MOTILIDAD DIGESTIVA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19.

FLUJOGRAMA DE RECOMENDACIONES



ANEXO 1.

ENCUESTA TELEFÓNICA A REALIZAR DURANTE LA CITACIÓN EN LA UNIDAD DE MOTILIDAD

SÍNTOMAS		
¿Durante los últimos 14 días ha padecido?	SI	NO
1. Tos seca durante más de 24 horas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dificultad para respirar (sentir que le falta el aire).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Fiebre (>37,2°C).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dolor de garganta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dolor muscular.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Escalofríos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Dolor de cabeza de reciente aparición o más intenso del habitual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Pérdida reciente del olfato o el gusto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Si presenta cualquiera de los síntomas descritos se suspenderá la cita y se reprogramará la prueba (4-6 semanas después del inicio de los síntomas).</p> <p>Proporcionar teléfono de cada Comunidad Autónoma para pacientes con sospecha de COVID-19 Fuentes: https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html http://coronavirusautotest.san.gva.es/autotest_va.html</p>		
<p>SI NO HA PRESENTADO SINTOMATOLOGÍA CARACTERÍSTICA DURANTE LOS 14 DÍAS PREVIOS, INTERROGAR SOBRE:</p>		
<p>ANTECEDENTES DE HABER PADECIDO COVID-19</p>		
<p>• Si tiene antecedente de COVID-19 <u>confirmada mediante test microbiológico</u>:</p> <p><input type="checkbox"/> Si aún NO ha cumplido la cuarentena*: DEMORAR LA PRUEBA (aunque tenga PCR -)</p> <p><input type="checkbox"/> Si ha cumplido la cuarentena* y tiene PCR -, o no se ha realizado PCR de comprobación de curación: REALIZAR LA PRUEBA.</p> <p><input type="checkbox"/> Si ha cumplido la cuarentena*, pero tiene PCR + de comprobación: DEMORAR LA PRUEBA.</p> <p style="text-align: right;">*4 semanas desde el inicio de los síntomas (6 en casos graves)</p>		
<p>• Si ha tenido clínica compatible con COVID-19, <u>NO confirmada mediante test microbiológicos</u>:</p> <p>Fecha de inicio de síntomas: ___ / ___ / ___ Fecha de finalización de síntomas: ___ / ___ / ___</p> <p><input type="checkbox"/> Más de 4 semanas desde el inicio de los síntomas: REALIZAR LA PRUEBA</p> <p><input type="checkbox"/> Menos de 4 semanas desde el inicio de los síntomas: DEMORAR LA PRUEBA</p>		
<p>ANTECEDENTES DE CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE CON COVID-19</p>		
<p>Fecha del contacto: ___ / ___ / ___</p> <p><input type="checkbox"/> Más de 2 semanas desde el contacto: REALIZAR LA PRUEBA</p> <p><input type="checkbox"/> Menos de 2 semanas desde el contacto: DEMORAR LA PRUEBA</p>		

ANEXO 2.

LISTA DE VERIFICACIÓN PREVIA A LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA

(marcar con una "X" conforme se vayan realizando los pasos en el siguiente orden)		
1.	Confirmar higiene de manos del paciente y del acompañante con solución hidroalcohólica	<input type="checkbox"/>
2.	Confirmar que paciente y acompañante llevan puesta una mascarilla facial (en caso contrario suministrar mascarilla quirúrgica) y guardan la distancia de seguridad.	<input type="checkbox"/>
3.	Encuesta de síntomas del paciente	<input type="checkbox"/>
4.	Toma de temperatura del paciente. En caso de $T^{\circ} \geq 37,2^{\circ}C$ suspender prueba y reprogramar cita.	<input type="checkbox"/>

ANEXO 3.

EQUIPO Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN RECOMENDADOS EN LA U. DE MOTILIDAD DIGESTIVA

SALA DE ESPERA	
Para el paciente y acompañante	Uso de solución hidroalcohólica a la entrada y a la salida de la unidad de Motilidad
	Mascarilla facial quirúrgica
	Guantes (opcional)
	Distancia de al menos 1.5 metros
	No uso de revistas ni objetos que puedan actuar como fómites
	Temperatura <37.2°C
DURANTE EL PROCEDIMIENTO	
Para el personal que realiza la prueba	Lavado de manos
	Soluciones desinfectantes
	Pijama
	Calzado hospitalario
	Mascarilla FFP2 / N95 o FFP3
	Gafas protectoras con cierre lateral
	Pantalla facial
	Doble guante
	Calzas o polainas (opcional)
	Bata impermeable
	Delantal de plástico
	Ajustar la altura de la camilla para no situarse frente al paciente

ANEXO 4. VERIFICACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL DURANTE LA PRUEBA

(marcar con una "X" conforme se vayan realizando los pasos en el siguiente orden)	
Procedimientos de motilidad sobre el tramo digestivo superior	EPI de protección biológica con protección frente a aerosoles y salpicaduras
	<input type="checkbox"/> mascarilla FFP2-3 o N95
	<input type="checkbox"/> guantes de nitrilo
	<input type="checkbox"/> bata impermeable
	<input type="checkbox"/> gafas protectoras o pantalla facial
	<input type="checkbox"/> 2º par de guantes de nitrilo sobre la bata impermeable
Exploraciones anorrectales con maniobra defecatoria	EPI de protección biológica con protección frente a aerosoles y salpicaduras
	<input type="checkbox"/> mascarilla FFP2-3 o N95
	<input type="checkbox"/> guantes de nitrilo
	<input type="checkbox"/> bata impermeable
	<input type="checkbox"/> gafas protectoras o pantalla facial
	<input type="checkbox"/> 2º par de guantes de nitrilo sobre la bata impermeable
Exploraciones anorrectales sin maniobra defecatoria	EPI de protección biológica
	<input type="checkbox"/> mascarilla quirúrgica (explorador y paciente)
	<input type="checkbox"/> guantes de nitrilo
	<input type="checkbox"/> bata (no necesariamente impermeable)
	<input type="checkbox"/> protección ocular opcional
	<input type="checkbox"/> 2º par de guantes de nitrilo
<p>Es útil seguir la guía visual proporcionada por la Organización Mundial de la Salud (OMS): https://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/ppe-steps/es/ EPI: Equipo de Protección Individual.</p>	

ANEXO 5. LISTA DE VERIFICACIÓN POST-INTERVENCIÓN

(marcar con una "X" conforme se vayan realizando los pasos en el siguiente orden)	
1. Retirar y desechar EPI en la misma sala donde se realice el procedimiento.	<input type="checkbox"/>

Es útil seguir una guía visual durante la retirada de los distintos elementos como la proporcionada por la OMS:
<https://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/ppe-steps/es/>

2. Desechar los materiales de un solo uso empleados a un contenedor para restos biológicos considerados infecciosos (Categoría B, UN 3291).	<input type="checkbox"/>
3. Desconectar la sonda de pH/Impedanciometría del registrador antes de retirarla, para facilitar su desechado rápido a una bolsa de plástico.	<input type="checkbox"/>
4. Comprobación en Sistemas de perfusión: no cerrar la perfusión hasta que se ha extraído el catéter del paciente.	<input type="checkbox"/>
5. Desinfección con viricida de camilla, barandilla, y otros elementos con los que haya tenido contacto el paciente o el explorador.	<input type="checkbox"/>
6. Registrador de pH-metría o pH-Impedanciometría, funda y correa de sujeción: colocar en recipiente y desinfectar con alcohol al 70%, antes de realizar el volcado de datos.	<input type="checkbox"/>
7. Desinfección del resto de dispositivos según protocolo habitual de la Unidad de Motilidad.	<input type="checkbox"/>