**SECCIÓN DE REANIMACIÓN Y URPAS SERVICIO ANESTESIOLOGÍA HUCA**

**PROTOCOLO DE ACTUACIÓN**

**SOLICITUD DE CAMAS EN UNIDADES DE POSTOPERATORIO**

**EN PACIENTES CON SINTOMATOLOGÍA de Riesgo para infección COVID – 19**

***(Este documento está sujeto a modificaciones en función de las necesidades hospitalarias)***

**Definición**

Sintomatología más frecuente: Fiebre, tos, secreciones, insuficiencia respiratoria aguda con o sin hipoxemia, en ocasiones síntomas gastrointestinales .

* **Caso confirmado**: paciente sintomático o asintomático con PCR positiva para coronavirus.
* **Caso sospechoso:** Paciente con sintomatología respiratoria con o sin fiebre, y con riesgo epidemiológico por haber procedido o haber estado en contacto con personas procedentes de las zonas de riesgo en ese momento.
* **Caso en despistaje:** Todo paciente que no sea sospecha y con los síntomas descritos, se considera despistaje.

**Ubicación/Destino**

Ningún paciente confirmado para coronavirus irá a las unidades de Postoperatorio.

Ningún paciente con síntomas respiratorios con o sin fiebre irá a la URPAS.

**CASO CONFIRMADO:**

Circuito hospitalario preestablecido.

Postoperatorio < de 2 horas  se realizará en quirófano.

Postoperatorio > 2 horas  avisar al busca 72782/75593 para ubicarlo en el circuito preestablecido, a la salida de la intervención.

**CASO SOSPECHOSO :**

Postoperatorio < de 2 horas  se realizará en quirófano.

En postoperatorios > 2 horas **Avisar al busca 72782/ 75593 para ubicar al paciente en una unidad de cuidados críticos y recibir instrucciones de actuación.**

**CASO EN DESPISTAJE:**

- Postoperatorio < de 2 horas  se realizará en quirófano.

Paciente con mascarilla colocada, AISLAMIENTO DE GOTAS Y DE CONTACTO

-Si requiere cama de postoperatorio por estancia prevista mayor o igual a 24 horas Irá a las Reanimaciones 1 (preferiblemente box 10 y 18) y 2 (preferiblemente Box 29).

**Busca de camas 75727 (Lunes a Viernes en horario de mañanas) o Busca de Reanimación 1 75613 en guardias , fines de semana y festivos.**

**ANTES DEL TRASLADO DEL ENFERMO**:

Se avisará telefónicamente a la unidad de Reanimación correspondiente, para que preparen box de aislamiento de gotas y de contacto.

36116 (REA1)

39186 (REA2)

**Antes de la recepción en las unidades postquirúrgicas se preguntará telefónicamente:**

**1 ¿Estuvo el paciente en contacto con alguna persona o zona con riesgo epidemiológico?**

**2 ¿Tiene fiebre?**

**3 ¿Tiene sintomatología respiratoria o hipoxemia?**

**Ante una respuesta afirmativa de alguna de ellas se procederá a reevaluar el caso.**

-Paciente extubado: Con gafas nasales y MASCARILLA QUIRÚRGICA COLOCADA encima de las gafas nasales, que cubra boca y orificios nasales.

Paciente intubado: Se cumplirá durante el traslado y recepción del enfermo el Protocolo de Aislamiento por gotas y de contacto.

Traslado con respirador de transporte con doble filtro.

**Ingreso en la unidad de Reanimación**

El paciente se trasladará a la unidad con mascarilla quirúrgica, y se pondrá en AISLAMIENTO DE GOTAS Y DE CONTACTO, es decir, se usará mascarilla quirúrgica, bata y guantes.

En caso de precisar aspiración de secreciones o manipulación de la vía aérea con aerosoles, se utilizará mascarilla FFP2.

Si la situación clínica del paciente lo requiere se solicitará PCR virus:

Avisar al microbiólogo de guardia 75873.

Paciente extubado: Exhudado nasofaríngeo u orofaringeo. MIC VIR ESTUDIO DE VIROLOGIA.

Paciente intubado: se solicitará cultivo aspirado traqueal o lavado broncoalveolar. MIC VIR ESTUDIO DE VIROLOGIA.