



Este documento ha sido realizado por el Grupo Cardiovascular Pulmonar de ASCOFI, fundamentándose en las directrices nacionales e internacionales para COVID-19, para contribuir a la orientación de los fisioterapeutas y otros profesionales de la salud en el abordaje de estos pacientes.

## **Acciones de fisioterapia en COVID19. Herramientas de orientación y documentos.**

### **Elementos de Protección Personal (EPP)**

Los fisioterapeutas que recolecten muestras de hisopado naso y orofaríngeo de pacientes sospechosos o confirmados de SARS CoV-2/COVID 19, deben estar bien entrenados y usar el equipo de protección personal (EPP). Las muestras deben ser tomadas teniendo en cuenta las instrucciones de bioseguridad.

Deben seguirse los lineamientos planteados por el Instituto Nacional de Salud (INS) y la guía actual de la Organización Mundial de la Salud (OMS), sobre el manejo de las medidas preventivas para aislamiento de contacto, por gotas y aerosol.

**Procedimientos con producción de aerosoles en urgencias y consulta externa:** Intubación orotraqueal, reanimación, toma de muestra respiratoria, terapia respiratoria, traqueostomía, aspiración de secreciones.

El equipo incluye:

- Mascarilla de alta eficacia (N95)
- Gafas de protección (careta, o gafas)
- Gorro.
- Guantes no estériles. (nitrilo)
- Batas de protección microbiológica impermeables de manga larga

### **Colocación de EPP con bata impermeable, en situaciones de generación de aerosol.**

- Realice lavado de manos
- Revise que el EPP esté completo
- Retírese joyas, reloj, lapiceros, deje su celular.
- Recójase el cabello
- Colóquese el gorro
- Aplíquese alcohol glicerinado
- Colóquese la bata impermeable
- Colóquese la mascarilla N95, ajuste la mascarilla en el puente nasal, realice el test de fuga (descrito más adelante)
- Si tiene gafas correctivas, colóquelas y luego proceda con la careta o gafas.
- Colóquese los guantes
- Estire los brazos, revise que las mangas de la bata no se desplazan.



## Retiro de EPP con bata impermeable en situaciones de generación de aerosol

- Ubique la zona para el retiro de los EPP
- Aplique alcohol glicerinado sobre los guantes
- Salga del cuarto del paciente.
- Aplíquese alcohol nuevamente sobre los guantes
- Retírese la careta, o las gafas
- Si es desechable, deséchela
- Si es reusable, desinféctela con alcohol al 70%
- Retírese la bata impermeable, enrollándolo hacia afuera, con cuidado para no tocar su ropa.
- Deseche la bata.
- Reirese el gorro, y deséchelos
- Retírese los guantes.
- Aplíquese alcohol glicerinado.
- Retírese la mascarilla N95: tome las tiras por la parte de atrás, recuerde que la parte delantera es la más contaminada, no la toque. Ubique la bolsa de papel donde va a depositar la mascarilla, ésta debe estar marcada con su nombre, o deséchela.
- Realice lavado de manos

Recuerde: Adaptación de las mascarillas filtrantes N95 **¡Verifique el sellado antes de toma de muestras y/o entrar a la habitación de un paciente!**

### Verificación **positiva** del sellado

- Sople dentro de la mascarilla, No debe percibir fuga de aire hacia sus ojos ni hacia las orejas = **no hay fuga.**
- En caso de fuga, ajuste la posición y la tensión de las bandas elásticas.
- Verifique de nuevo el sellado.
- Repita los pasos hasta que logre un sellado perfecto de la mascarilla.

### Verificación **negativa** del sellado

Inhale profundamente. Si percibe fugas, NO hay un buen sellado.

**Ante dificultades para conseguir mascarillas N95, se puede considerar su uso extendido hasta 8 horas continuas o hasta 5 recambios, verificando estado adecuado de las mismas.**



### Recolección de muestras

De acuerdo a los lineamientos del Instituto Nacional de Salud, las empresas administradoras de planes de beneficios -EAPB, administradoras de regímenes especiales y de excepción, medicina prepagada, IPS fijas o de atención domiciliaria, o las Secretarías de Salud Departamentales y Distritales deben garantizar la toma de muestras y su remisión al Laboratorio de Salud Pública Departamental o Distrital, de acuerdo con los Lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

Hisopados: Recolectar con hisopos con punta sintética (por ejemplo, poliéster o Dacron®) y mango plástico en mínimo 1.5 ml de Medio de transporte viral (MTV).

No use hisopos con alginato de calcio o hisopos de madera, debido a que estos pueden contener sustancias que son tóxicas en técnicas como el aislamiento viral en cultivos celulares o inhiben las pruebas moleculares de PCR.

<b>Procedimiento toma Hisopado orofaríngeo</b>	<b>Procedimiento toma Hisopado nasofaríngeo</b>
Etiquetar las muestras con los nombres y apellidos completos del paciente, el tipo y número de identificación y la fecha de toma de la muestra antes de realizar el procedimiento	Etiquetar las muestras con los nombres y apellidos completos del paciente, el tipo y número de identificación y la fecha de toma de la muestra antes de realizar el procedimiento
Explicar al paciente el procedimiento	Explicar al paciente el procedimiento. Solicitar al paciente que cubra la boca con un pañuelo o mascarilla quirúrgica.
Colocarse los elementos de bioseguridad: <b>Gorro-Bata-Máscara-Gafas-Guantes</b>	Colocarse los elementos de bioseguridad: <b>Gorro-Bata-Máscara-Gafas-Guantes</b>
Posicionar al paciente en posición sedente. Incline al paciente en un ángulo de 45 grados	Posicionar al paciente en posición sedente o de pie. Incline al paciente en un ángulo de 45 grados
Pida al paciente que abra la boca y saque la lengua repitiendo reiteradamente la letra “A” con el fin de mantener la faringe cerrada. Lleve el hisopo hasta el fondo de la oro faringe y rótelo por la parte posterior de las tonsilas (amígdalas), y a la vez de arriba hacia abajo, con el fin de obtener el mayor número de células.	Introducir el hisopo por una fosa nasal. El hisopo debe alcanzar una profundidad igual a la distancia desde las fosas nasales hasta la abertura externa de la oreja.
Saque el hisopo de la boca	Retire lentamente el hisopo mientras lo gira. Deje el hisopo en su lugar durante varios segundos para absorber las secreciones.
El hisopo debe colocarse en un vial de plástico que contiene de 1,5 ml de medio de transporte viral (MTV), cortando el resto del escobillón para que permita tapar adecuadamente el vial con la muestra.	El hisopo debe colocarse en un vial de plástico que contiene de 1,5 ml de medio de transporte viral (MTV), cortando el resto del escobillón para que permita tapar adecuadamente el vial con la muestra.
Retire los EPP: <b>Gafas-Bata- Gorro-Guantes-Máscara</b>	Retire los EPP: <b>Gafas-Bata- Gorro-Guantes-Máscara</b>
<b>El Instituto Nacional de Salud recomienda la toma de hisopados nasofaríngeo y orofaríngeo combinados (los hisopos deben colocarse y transportarse en un mismo tubo con medio de transporte viral). Se debe verificar que el medio quede bien cerrado.</b>	
Guía sobre la reglamentación relativa al transporte de sustancias infecciosas 2019–2020. <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/327978/WHO-WHE-CPI-2019.20-spa.pdf?ua=1">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/327978/WHO-WHE-CPI-2019.20-spa.pdf?ua=1</a>	



**Absténgase de tocarse los ojos, la nariz o la boca con las manos potencialmente contaminadas, con guantes o sin guantes.**

**Lugar de realización de la recolección de muestras:**

**En urgencias:** La ubicación del paciente en el ámbito hospitalario se recomienda en una habitación que disponga de presión negativa y al menos 12 cambios de aire por hora. La puerta de la habitación deberá permanecer siempre cerrada.

**En atención domiciliaria:** Se sugiere atender al paciente en una habitación de uso individual con baño, con ventilación natural o climatización independiente. La puerta de la habitación deberá permanecer siempre cerrada.

**Recomendaciones a considerar para realizar intervenciones en urgencias, servicios de consulta externa y atención domiciliaria.**

Los Fisioterapeutas para realizar técnicas propias de nuestra disciplina, en pacientes sospechosos o confirmados de SARS CoV-2/COVID8819, deben usar EPP apropiados:

- Mascarilla N95 solo en intervenciones que presenten generación de aerosol y mascarilla quirúrgica para otras intervenciones.
- Protección ocular (gafas o careta protectora),
- Bata antifluído.
- Guantes.
- Gorros

El paciente debe permanecer en el cubículo (movimiento limitado). Cuando sea necesario el transporte o el movimiento del paciente, el paciente debe usar siempre la mascarilla quirúrgica y utilice rutas de transporte predeterminadas, a fin de reducir al mínimo la exposición del personal, otros pacientes y los visitantes.

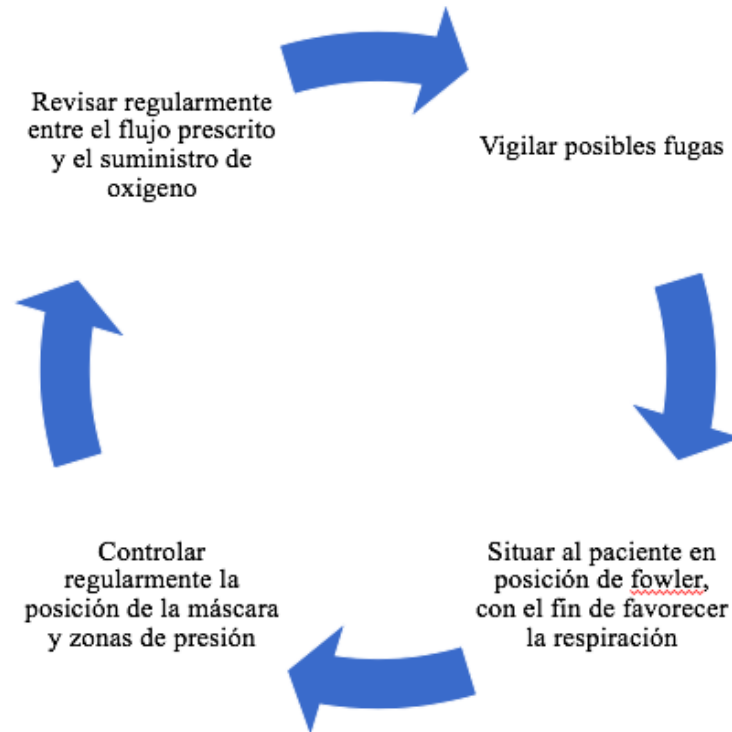
En los servicios de urgencias: Para pacientes con trastornos de oxigenación que necesiten administración de oxígeno por sistemas de bajo flujo puede emplearse la cánula nasal de forma **segura con una mascarilla quirúrgica por encima.**

**Concentración de oxígeno administrada por cánula nasal**

Tasa de flujo (litros/minuto)	Fracción Inspirada de Oxígeno FI <sub>O</sub> <sub>2</sub> (%)
1	24
2	28
3	32
4	36
5	40

Si con el sistema de bajo flujo el paciente sigue con trastorno de oxigenación (SpO<sub>2</sub> menor de 90%, PaO<sub>2</sub> menor de 60mmg, dependiendo de la ciudad) debe utilizarse el sistema Máscara con reservorio que aporta entre 95%-100% de oxígeno con flujo de 15 l/min. **Usar con una mascarilla quirúrgica por encima.**

### Para Recordar:



**Seguridad durante la terapia inhalada:** En cualquier escenario, la recomendación general para administrar la terapia inhalada es utilizar inhaladores de dosis medida con espaciador. Si los fonendoscopios y/u otros equipos son compartidos entre los pacientes, límpielos y desinfectelos entre cada uso.

**En urgencias, consulta externa y domicilio:** Teniendo en cuenta que la mayoría de las intervenciones de fisioterapia se realizan **a menos de dos metros** del paciente use en aquellos procedimientos que no generen aerosoles: *Mascarilla quirúrgica, Visor, careta o gafas, Bata manga larga anti fluido o desechable, guantes no estériles, vestido quirúrgico debajo de la bata que se retira al final del turno y gorro.*

### Fisioterapia en el domicilio:

- **Protegerse y proteger:** Usar una mascarilla, guantes y lavado de las manos de manera apropiada al realizar atención.
- Educar al paciente sobre la forma de limitar la exposición al resto de su familia. Enseñarles las normas de etiqueta respiratoria (uso de mascarilla estándar, lavado de manos, toser y estornudar correctamente.)
- Educar a los cuidadores sobre la forma apropiada de atender al paciente con la mayor seguridad posible; y proporcionar apoyo, educación y seguimiento constantes.
- **Al volver a casa:** a la entrada de su casa, coloque sus equipos en un sitio diferente a las cosas de su hogar, retírese la ropa y lávela, dúchese antes de entrar en contacto con sus familiares.



## Documentos recomendados

1. Instituto Nacional de Salud. <http://www.ins.gov.co/>. Lineamientos para la vigilancia por Laboratorio de virus respiratorios.
2. Prevención y control de la infección, durante los cuidados en servicios de salud, en casos sospechosos de nCoV: [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)
3. Manejo clínico de la infección respiratoria aguda, en casos sospechosos de nCoV: [https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected) Instituto Nacional de Salud.
4. Recomendaciones de consenso respecto al SRNI en el paciente adulto con IRA secundaria a infección por SARS-CoV-2. SEPAR.
5. Comunicação Oficial – Associação Brasileira De Fisioterapia Respiratoria. ASSOBRAFIR, COVID-19. Intervenção Na Insuficiência Respiratória Aguda.2020.

1

---

<sup>1</sup> Grupo Cardiovascular Pulmonar ASCOFI. Realizado por Esther Cecilia Wilches Luna, Vilma Eugenia Muñoz Arcos. Kara D. Vera, Tammy Pulido, Gladis Canchila