

MINIMIZAR INTERACCIONES: COVID-19

Los CDC recomendaron que se tomen medidas para reducir el contacto cara a cara con potenciales casos de COVID-19 para disminuir el ritmo de transmisión de la enfermedad y reducir la cantidad de personas que se enferman. Los objetivos principales de los centros son brindar atención médica y de enfermería y proteger al personal y a los residentes sin COVID-19 contra la infección.

Las siguientes recomendaciones son para minimizar el contacto entre el personal y los residentes para reducir el riesgo de transmisión de COVID-19. Los procedimientos y el monitoreo de los residentes se evaluarán individualmente con el médico para evitar contacto innecesario.

Signos vitales

Se disminuirá la toma de signos vitales a las tomas necesarias, incluyendo la evaluación del monitoreo de la frecuencia cardíaca antes de los medicamentos. Los residentes con enfermedades agudas serán monitorizados según sea necesario. La toma de signos vitales a residentes en cuidados paliativos se limitará a lo necesario para mantener el confort.

Nivel de azúcar en sangre con punción digital

Evaluar el monitoreo de cada paciente para determinar si se puede disminuir la frecuencia al nivel necesario y seguro para cada residente. Revisar la Lista de Beer.

Monitoreo de análisis de laboratorio

Evaluar y discontinuar los análisis de laboratorio para monitoreo de medicamentos al menos que sea necesario para la seguridad del residente. Los análisis de laboratorio deben pedirse para situaciones agudas para ayudar en el diagnóstico y/o tratamiento.

Cuidado/gestión de heridas

Evaluar la disminución de la frecuencia de procedimientos de cuidado de heridas o discontinuar si esto corresponde con las órdenes del médico.

Coumadin/Warfarina

Evaluar a cada residente para determinar si el regimen actual de medicamentos puede modificarse a un Anticoagulante oral directo que requiera menos monitoreo en laboratorio o no lo requiera

Tratamientos con nebulizador

- Evaluar las necesidades individuales de los residentes y obtener órdenes del médico para eliminar el tratamiento de ser posible. Si existen órdenes a largo plazo de utilizar cuando sea necesario, analice esperar y llamar al médico antes de usar. Si el uso es crónico, evaluar cuándo sería adecuado usar un inhalador con AeroChamber.
- No debe iniciarse el uso de nebulizadores por órdenes existentes en residentes sintomáticos/COVID-19 positivos. Dado que el procedimiento incrementa

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>.

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

significativamente el riesgo de transmisión, se debe consultar al médico según sea necesario.

- Analizar mantener los suministros de inhaladores y/o nebulizadores al costado de la cama en vez de en el carro de medicamentos.

Medicamentos innecesarios

Evaluar y reducir los medicamentos no esenciales, como suplementos o multivitaminas para reducir el tiempo de administración de medicamentos y limitar la exposición a los residentes.

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-hcf.html> (29 de febrero de 2020)

<https://www.minnesotageriatrics.org/covid-19.html> (31 de marzo de 2020)

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>.

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.