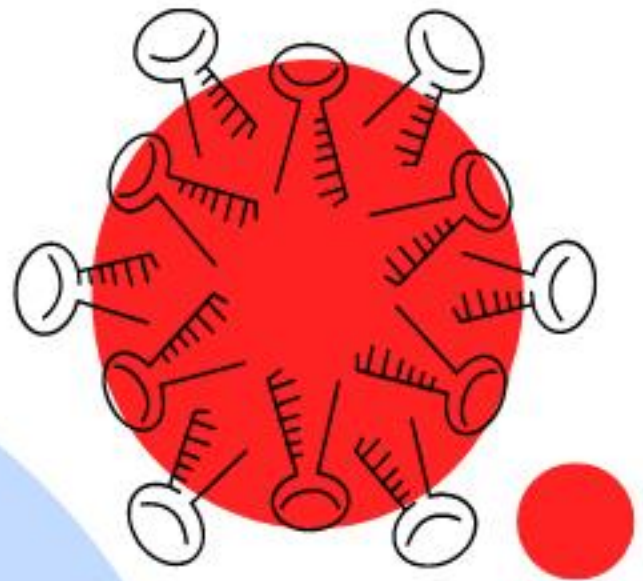
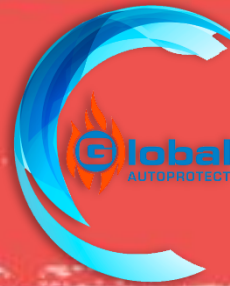


PAUTAS INTERVENCIÓN ANTE COVID-19



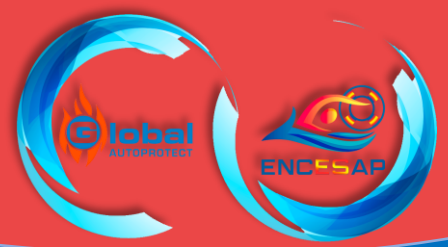
"Estas directrices se proporcionaron el 24 de abril de 2020 y estarán sujetas a la evolución

del conocimiento y la experiencia de COVID-19. Como los países se encuentran en

diferentes etapas de la pandemia, puede haber alguna variación internacional en la práctica."

<https://www.erc.edu/covid>

**Global Autoprotect y ENCESAP, la Escuela Nacional Cualificada
en Emergencias y Socorrismo Acuático Profesional**



INTRODUCCIÓN:

Se hace indispensable para nuestros alumnos este tipo de formación ante **una intervención de PCR y Primeros Auxilios con posibles contagiados con el Covid 19**, tanto a población adulta como pediátrica.

Para ello hemos decidido elaborar estas **directrices o instrucciones** que harán que este tipo de situaciones puedan **minimizar el riesgo de contagio entre los socorristas** que, en el desempeño de su labor, tanto preventiva como en emergencia, para que utilice los mecanismos y protocolos de actuación que tiene a su alcance, con el principal objetivo de no aumentar el riesgo de contagio.

Son medidas o recomendaciones expuestas desde el día 24 de abril de 2020 y estarán sujetas a evolución, conocimiento y experiencia que se vaya teniendo del manejo de esta enfermedad Covid 19. Según vaya evolucionando la pandemia se podrán modificar algunas de estas pautas que ahora se exponen con la mejor de las intenciones.

Cada alumno que se haya formado con Global Autoprotect – Encesap deberá reunir esta capacitación a través de las distintas pautas formativas que iremos desarrollando para que en el momento que las empresas de contratación del sector decidan su contratación para este verano de 2020 pueda estar altamente preparado en conocimientos, técnicas y protocolos que esta enfermedad requiere para su prevención y control.

<https://www.erc.edu/covid>

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA:

- En caso de realizar primeros auxilios, SVB y Desfibrilación, activar la Cadena Asistencial, llamando al 1-1-2.
- Asumir que cualquier persona puede estar infectada, por lo tanto, tomar las medidas preventivas oportunas (uso de EPIS, distanciamiento, etc.).
- Personal no entrenado: Valorar RIESGO – BENEFICIO de realizar protocolo de Soporte Vital Básico como recomiendan las guías del 2015, ya que la mayoría de las paradas ocurren en el hogar.
- Ser conscientes de que pertenecer a colectivos sanitarios, personal acreditado y personal de emergencias, implica la exposición al virus y por lo tanto asumir el riesgo de contagio.
- Uso de guantes y máscara, si es posible, o cobertura facial en la víctima para manipular las zonas de práctica de primeros auxilios.
- Solo manipular o tocar lo necesario (toda la superficie que rodea a la víctima puede estar contaminada).



- Como recomendación GENERAL, si existe una sospecha muy alta de infección de Covid-19, solo realizar compresiones.
- Finalizada la intervención:
 - Retirar EPIS.
 - Lavado de manos durante al menos 20 segundos, ropa (lo antes posible).
 - Prepararse para tomar medidas de AUTOAISLAMIENTO en el caso de posible contagio y seguir las guías de Covid-19.

¿CÓMO DEBEMOS ACTUAR AL REALIZAR PRIMEROS AUXILIOS?

En las pautas recomendadas se hace referencia, por un lado, a los primeros auxilios esenciales y, por otro lado, a los primeros auxilios básicos. Esta diferenciación tiene como objetivo limitar el riesgo de contagio, es decir, el rescatador solo va a tener contacto directo con la víctima en el caso de tener que aplicar unos primeros auxilios esenciales.

Por el contrario, si nos encontramos ante una situación en la que debemos aplicar unos primeros auxilios básicos, el rescatador, simplemente se va a limitar a dar las instrucciones necesarias si es posible.

➤ **PAUTAS PARA PRIMEROS AUXILIOS ESENCIALES:**

- Sangrados importantes (hemorragias).
- Aplicación de apósitos para evitar hemorragias.
- Aplicación de Adrenalina auto inyectable.
- Asegurar la NO respuesta (inconsciente – NO respira, solo visual. **Se suprime Ver, Oír, Sentir**).
- Mover, trasladar a la víctima.

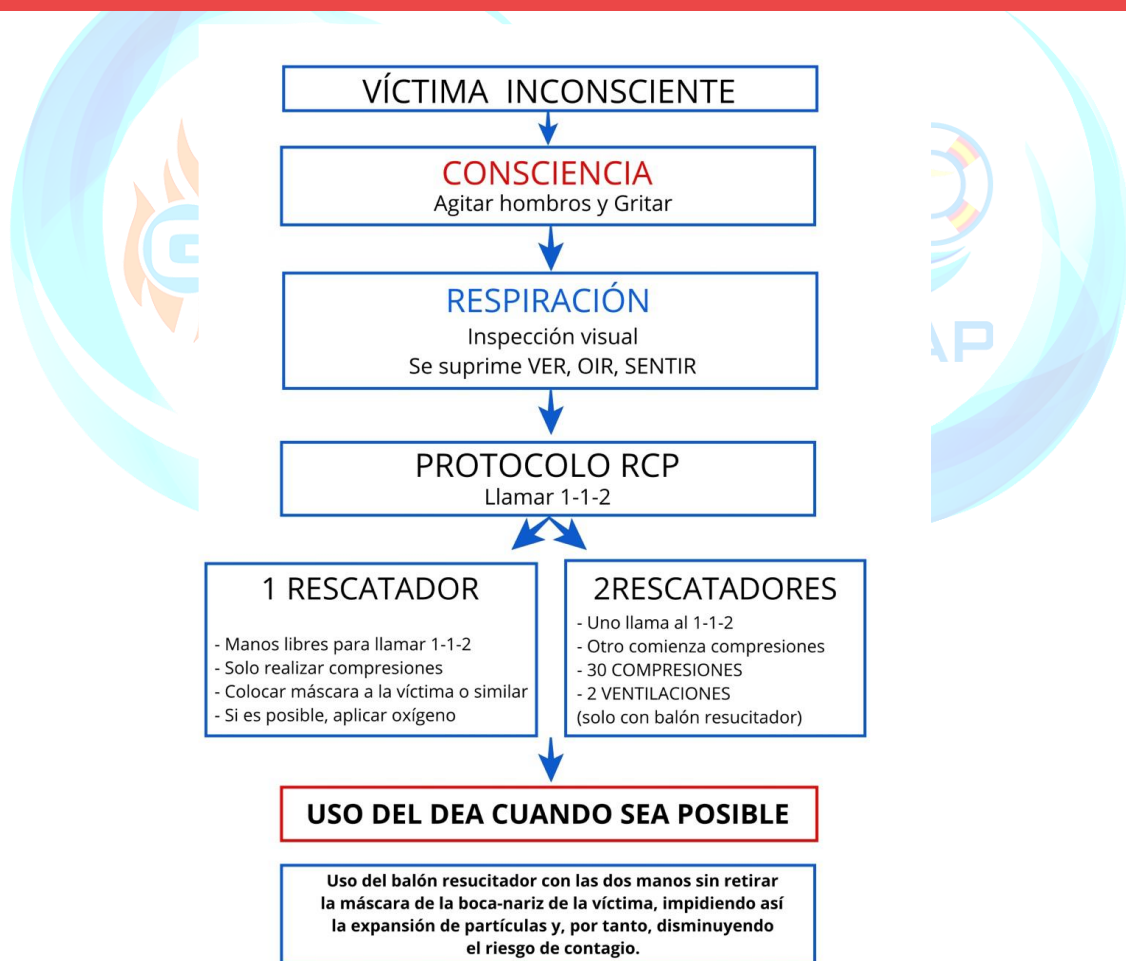
➤ **PAUTAS PARA PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS:**

- Si la persona está consciente y es capaz de seguir nuestras indicaciones, facilitarle el material para que proceda a realizar un autocuidado, siempre respetando una distancia de 2m.
- Si la persona dispone de máscara, debe utilizarla en todo momento.
- Los miembros de la familia, si están disponibles, también pueden realizar dichas curas, dando indicaciones en todo momento y facilitando el material de curas, si es posible.
- Si la víctima no responde o no sigue indicaciones, debemos de realizar nosotros dichas curas, teniendo en cuenta las medidas de autoprotección y siendo conscientes del riesgo de transmisión.

PROCOLO DE SVB EN ADULTOS PARA PERSONAS NO ENTRENADAS

- Llamar al 1-1-2: Desde el Centro de Coordinación de Emergencias, el médico asistencial dará las pautas adecuadas a la situación actual de Covid-19.
- Confirmación de fallo cardiaco – No responde – No respira: Gritando y Agitando hombros.
- Se suprime la maniobra VER, OIR, SENTIR.
- Procurar tapar boca – nariz a la víctima para reducir propagación del virus en RCP.
- Seguir indicaciones del 1-1-2.
- Para RESCATADORES NO ENTRENADOS: SOLO COMPRESIONES.
- Al finalizar: lavar manos, ropa, desinfección general.
- Si sabemos que la víctima es portadora del virus, contactar con la autoridad de salud local para realizar los protocolos oportunos (test, aislamiento...)

PROTOCOLO DE SVB EN ADULTOS PARA PERSONAL SANITARIO Y/O ACREDITADO



Recomendaciones actualizadas en tiempos de Covid - 19 según la European Resuscitation Council.

ACLARACIONES

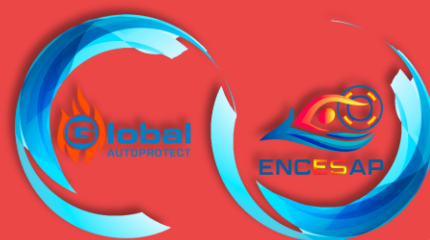
- ✓ Cuando se utilice balón resucitador con dos rescatadores, el más experimentado asegurará un buen sellado de la máscara. El segundo rescatador, persona que realiza las compresiones, puede apretar el balón una vez que se detenga después de cada 30 compresiones, realizando así el ciclo de 30:2.
- ✓ Se debe minimizar la duración de la ventilación con bolsa – máscara.
- ✓ Si el personal no se siente seguro de la utilización de balón resucitador realizar solo compresiones.
- ✓ Utilización del DEA: El choque eléctrico del Desfibrilador es poco probable que propague o genere partículas al igual que el riesgo de contagio, siempre y cuando sean utilizados los EPIS adecuados.

PROTOCOLO DE SVB PEDIÁTRICO

- Confirmación de fallo cardiaco – No responde – No respira: Gritando y Agitando hombros.
- Se suprime la maniobra VER, OIR, SENTIR.
- Opcionalmente, se valora poner las manos en la barriga del niño para comprobar la respiración.
- En la Guía 2015 se dice que mantener la vía aérea es esencial en el manejo de niños y lactantes. Por ello, se sugiere que el personal Lego, que esté dispuesto, entrenado y sea capaz, realice ventilaciones de rescate, y siempre que se pueda, lo haga con balón resucitador.
- No se recomienda poner protección como ropa sobre las vías aéreas de la víctima, ya que el origen de la parada probablemente sea respiratorio.
- En el caso de asegurar que el origen de la parada sea cardiaco (la parada sea presenciada), si se dispone y cuanto antes, colocar Desfibrilador y realizar maniobras de resucitación. Como medida opcional, se podrá poner mascarilla quirúrgica sobre las vías aéreas.
- Cuando utilicemos técnicas de oxigenoterapia, se recomienda proporcionar al paciente de mascarilla quirúrgica. El manejo de las vías aéreas se realizará por el rescatador más experimentado.

RECOMENDACIONES EN CASO DE OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA

- Seguir las pautas indicadas en las últimas guías actualizadas.
- En caso de RCP, no poner mascarilla u otro objeto a la víctima en las vías aéreas.



RESPONSABILIDADES PARA EL PERSONAL SANITARIO Y/O ACREDITADO

- Modificar las prácticas según las guías
- Protección individual y al colectivo.
- Utilizar recursos apropiados y economizarlos lo mejor posible.
- Buena práctica y ética con las víctimas.

