



HOSPITAL ITALIANO
de Buenos Aires



**PROTOCOLO DE ATENCIÓN AUDIOLÓGICA
DURANTE LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA COVID-19
SUBSECCIÓN AUDIOLOGÍA ADULTOS
SECCIÓN FONOAUDIOLOGÍA
SERVICIO OTORRINOLARINGOLOGÍA
HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES
AÑO 2020**

Autores:

**Fga. María Teresa Gargantini, Fga. Sara Ana López Ravasio,
Lic. Sonia Carabajal, Lic. Julieta Berro, Lic. Silvina Rembado
Mendizábal, Lic. Silvana Stegelmann, Dr. Carlos Boccio.**

Introducción

Debido a la situación sociosanitaria que vivimos, a nivel mundial, y en particular en nuestro país, por el COVID-19, nos vemos en la obligación de replantear la forma de atención audiológica, preservando la salud de los pacientes y de los profesionales actuantes.

La realidad epidemiológica es dinámica y va modificándose a medida que se conoce más sobre este virus.

Basándonos en las sugerencias brindadas por la Asociación Americana de Habla, Lenguaje y Audición¹, y las recomendaciones del Servicio de Infectología del Hospital Italiano de Buenos Aires, en la subsección de Audiología Adultos del Servicio de Otorrinolaringología, hemos diseñado el protocolo de atención audiológica durante la situación epidemiológica COVID-19.

Consideramos que este protocolo es un importante aporte a las instituciones y colegas de la comunidad audiológica argentina.

ALGORITMO DE PROCEDIMIENTO



* Según la última versión del protocolo de COVID-19 de la Dirección del Hospital Italiano de la Ciudad de Buenos Aires se considera sospechoso a toda persona que presente:

- Fiebre y síntomas respiratorios (tos, dolor de garganta, dificultad para respirar, anosmia/disgeusia)
- Diagnóstico de Neumonía Clínica
- Paciente internado con Fiebre sin causa conocida en evaluación infectológica.

** En estos casos:

Se activa el protocolo COVID19. Primero se le coloca barbijo quirúrgico al paciente y luego se llama al 8700 activando el "código blanco". Un equipo especializado debe acudir para acompañar al paciente a la central de emergencias para su evaluación.

Al inicio y al final de la jornada de trabajo asegurarse de desinfectar los materiales a utilizar (consultorio, cabina, elementos, etc).

Cuidado del profesional

El profesional actuante debe concurrir a la institución con ropa de calle. En la institución debe cambiarse y usar ambo personal con zapatos que cubran por completo los pies. Debe tener el cabello recogido, uñas cortas, prolijas y sin esmalte, no podrá usar accesorios (anillos, pulseras, aros, chalinas).

1er paso: dentro de la institución siempre debe estar con el barbijo quirúrgico colocado correctamente (Ver video institucional “Colocación de Barbijo Quirúrgico” HIBA TV) y permanecer con el mismo durante todas las horas de atención hasta retirarse de la institución. El barbijo quirúrgico es personal y podrá utilizarse durante una semana (5 días laborables), pasado ese tiempo deberá descartarse. Al finalizar la jornada laboral debe ser guardado en una bolsa de papel. En el caso que el barbijo esté sucio, roto, manchado, debe ser reemplazado por otro.

2do paso: lavarse las manos con alcohol en gel delante del paciente, al recepcionarlo.

3er paso: dentro del consultorio colocarse los guantes antes de comenzar los estudios (impedanciometría, potenciales evocados auditivos).

4to paso: al finalizar los estudios descartar los guantes.

5to paso: desinfectar con paño de oxivir la cabina y elementos que hayan estado en contacto con el paciente.

6to paso: descartar elementos. Todos los elementos que se descarten, deben tirarse en bolsa negra, excepto si tiene presencia visible de material biológico (sangre, fluidos corporales, etc). En ese caso, se descartará en bolsa roja.

7mo paso: lavarse las manos con agua y jabón, y colocar alcohol en gel.

Nota: Siempre que el profesional se encuentre a menos de 1,80 metro de distancia del paciente, deberá equiparse con barbijo quirúrgico y máscara simple y utilizar guantes descartables si no tuviera lavamanos en el consultorio (evaluación de impedanciometría, potenciales evocados, videonistagmografía, selección y calibración de audífonos).

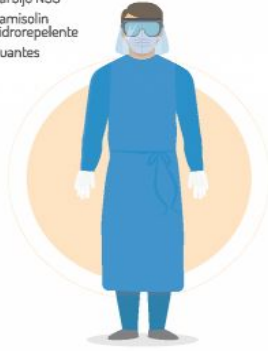
NIVELES DE PROTECCIÓN

PARA PERSONAL DE SALUD

EQUIPO DE PROTECCIÓN COVID19

MANIOBRA CON AEROSOLES O UNIDADES CRÍTICAS:

- 1 Mascarilla facial
- 2 Antiparras
- 3 Barbijo N95
- 4 Camisolín hidrorrepelente
- 5 Guantes



CONTACTO CON PACIENTES O RIESGO DE EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES:

- 1 Antiparras
- 2 Barbijo quirúrgico común
- 3 Camisolín hidrorrepelente
- 4 Guantes



SIN CONTACTO CON PACIENTES Y SIN RIESGO DE EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES:

- 1 Antiparras a menos de 1 metro
- 2 Barbijo quirúrgico común
- 3 Camisolín contacto
- 4 Guantes



 HOSPITAL ITALIANO
de Buenos Aires

Comité de Control de Infecciones

Cuidado para el paciente

1er paso: debe ingresar a la institución con el barbijo personal o tapaboca colocado sin retirarlo en ningún momento.

2do paso: debe lavarse las manos con alcohol antes de comenzar los estudios (en la sala de espera). Debe evitar tocar las superficies del consultorio.

3er paso: debe volver a lavarse las manos con alcohol al finalizar los estudios y permanecer con el barbijo hasta retirarse de la institución.

Reforzar el cuidado en nuestro entorno de trabajo

Desinfección de teclado, mouse y celulares:

Es importante mantener desinfectados los elementos con los que se trabaja a diario. Ver Anexo para el paso a paso para la desinfección de estas herramientas tecnológicas. Si el celular tiene una funda, al mouse o al teclado, se debe limpiar con la misma frecuencia.

Desinfección de equipos:

Audiómetro, pulsadores, micrófonos, auriculares, vincha ósea, diapasón, impedanciometro y gafas de videonistagmógrafo.

La misma se realizará con paño con oxivir (se pueden utilizar paños de limpieza descartables o toallas de papel). La concentración del oxivir utilizada para la desinfección de los equipos, materiales y mobiliario es de 1 en 64 y debe dejarse secar durante 10 minutos.

Tips: Esterilización fría (sumergir en peróxido de hidrógeno al 7.5% durante 10 hs). Nunca reutilizar un tip si antes no se esterilizó y secó ².

Distancia mínima con otras personas:

Es fundamental mantener la distancia mínima de 1,80 metros con otras personas en todos los ámbitos hospitalarios.

Sala de espera

Evitar visitas grupales, atendiendo los pacientes en el centro de uno en uno y respetando la separación mínima de 1,80 metros.

ESTUDIOS

Audiológicos convencionales

- Estudios fuera de la cabina:

Impedanciometría → el paciente debe lavarse las manos con alcohol en gel al ingresar al consultorio, evitando que tocar las superficies. El profesional debe colocarse guantes antes de comenzar el estudio, descartar los tips en el frasco (que usamos con frecuencia) evitando tener contacto con ellos. También, el profesional debe utilizar máscara simple, previendo que puede provocar el reflejo tusígeno al paciente cuando le coloca el tip dentro del conducto auditivo. Al finalizar el estudio descartar los guantes, limpiar el equipo y lavarse las manos con alcohol en gel.

- Estudios en cabina:

Audiometría tonal, logaudiometría, pruebas supraliminales, acumetría → el paciente debe tener colocado siempre su barbijo personal o tapaboca (aún en

pruebas verbales como ser la logaudiometría). Los juguetes que son utilizados para realizar la audiometría tonal por juego deben ser desinfectados con alcohol al 70%.

Procesamiento auditivo: el paciente siempre debe usar barbijo personal o tapaboca aún en pruebas verbales. Todos los elementos utilizados deben ser desinfectados con un paño con oxivir.

Potenciales evocados auditivos: La camilla donde se realizan los potenciales evocados auditivos clínicos debe ser desinfectada con un paño con oxivir. Cuando se limpia la piel del paciente el profesional debe colocarse guantes y máscara simple, ya que estará a menos de un metro de distancia. Luego seguirá el mismo procedimiento que el resto de los estudios.

Evaluación y rehabilitación vestibular: se debe utilizar vasos y jeringas descartables. El agua debe ser cambiada con cada paciente. El paciente cuando ingresa al consultorio debe colocarse alcohol en gel y debe utilizar su barbijo personal o tapaboca. Se debe limpiar con oxivir los elementos de rehabilitación vestibular (pelotas, lápices, barra, escalones de madera, etc.)

Evaluación y rehabilitación del acúfeno: durante la consulta el paciente debe utilizar barbijo personal o tapaboca, colocarse alcohol en gel en las manos y evitar tocar las superficies del consultorio. El profesional debe estar equipado con barbijo quirúrgico, colocarse alcohol en gel en sus manos y mantener la distancia mínima de 1,80 metros con el paciente.

Selección y calibración de audífonos: El paciente debe lavarse las manos con alcohol en gel al ingresar al consultorio, evitar tocar las superficies. El paciente debe colocarse barbijo personal o tapaboca. El profesional debe utilizar barbijo quirúrgico; colocarse la máscara simple cuando se encuentre a menos de un metro de distancia y guantes para manipular los equipos y elementos. Los audífonos de prueba serán desinfectados con un hisopo o gasa humedecida con alcohol al 70%.. Los moldes, domos, tubos, cables conectores e interfaz serán desinfectados con alcohol al 70%.

Anexo

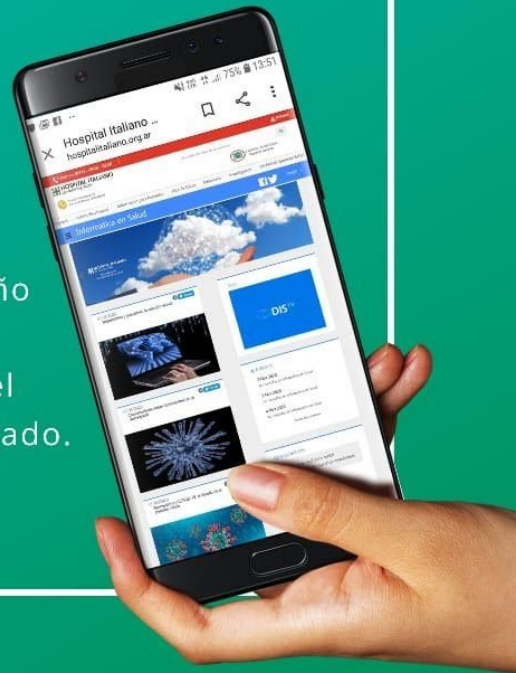
Limpieza celular

¿Cómo desinfectar tu celular del coronavirus?

El **COVID-19** puede permanecer hasta 9 días en superficies como metal, cristal o plástico.

Recomendaciones:

- Desenchufá y mantené apagado el dispositivo.
- Usá una solución formada por un 30% de agua y 70% de alcohol.
- Humedece ligeramente un paño de microfibra con la solución y pasalo por toda la superficie del teléfono. Evitar mojarlo demasiado.
- Cuida no aplicar alcohol directamente.



También mantiene limpios al teclado y mouse

¿Hace cuánto que no dedicamos un poco de nuestro tiempo a limpiarlos?

Teclado:

- Dalo vuelta y sacudilo para eliminar polvo, migas, etc. Luego repasa con toallitas desinfectantes.

Mouse:

- Desconectalo o quitar baterías en caso de que sea inalámbrico. Utilizar toallitas desinfectantes.



 **HOSPITAL ITALIANO**
de Buenos Aires

*Departamento
de Informática en Salud*

Agradecimientos:

Al Servicio de Infectología del Hospital Italiano, Dra. María Inés Staneloni y Lic. Silvia Beatriz Ilari por su acompañamiento, consejos y saberes compartidos.

Bibliografía:

1-

<https://www.asha.org/aud/Audiology-Service-Delivery-Considerations-in-Health-Care-During-Coronavirus-COVID-19/>

2-

http://hiba.hospitalitaliano.org.ar/archivos/noticias_archivos/74/archivos/DAN%20Endoscopios%20OPA%20Agosto%202019.pdf

3- Consejos y orientaciones para la protección de los profesionales y clientes de los establecimientos sanitarios de audioprótesis, ante el estado alarma del CORONAVIRUS COVID-19. ANA (Asociación Nacional de Audioprotesistas, Audiólogos Protésicos), <https://www.audioprotesistas.org/es>

4-

http://hiba.hospitalitaliano.org.ar/intranet/covid19/index.php?contenido=ver_seccion.php&id_seccion=104405