

PROTOCOLO DE TRABAJO DURANTE LA ENDEMIAS POR CORONAVIRUS EN COLECTAS EXTERNAS Y PUNTOS FIJOS

Estimados compañeros y personal de Colectas:

A fin de poder adherirnos en todo lo posible a las medidas de seguridad y prevención, establecidas por el MNS, CCTS (Comité científico Seguridad Transfusional), ECDC, ETC; en relación a la pandemia por SARS-CoV-2 y referido a todo el personal como para los Donantes, y según los recursos humanos y técnicos actuales disponibles, tras una reunión con fecha de hoy Lunes 16/03/2020 se han decidido tomar las siguientes actuaciones tanto en los puntos fijos de donación como en las colectas Extra-hospitalarias,

1. En el caso del uniforme habitual sólo se podrá lavar en el Hospital
2. Se establece el protocolo de trabajo a seguir a partir de ahora, el cual se procede a describir:
 - Todo el personal, debe de extremar las medidas habituales (limpieza de manos con agua y jabón; guardar la distancia de seguridad de 1 metro y medio cuando sea posible
 - Llevará equipos de Aislamiento de Contacto: mascarilla, bata desechable y guantes, que desinfectará con solución hidroalcohólica (o cambiará por otros nuevos) entre donante y donante.
 - Todo el material necesario y al uso, deberá desinfectarse regularmente, según el PR ACTUACIÓN FRENTE A CASOS DE INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS (SARS-CoV-2). *FECHA REVISIÓN 12 DE MARZO 2020:*

1. Para ello, se debe realizar la **limpieza y desinfección de las superficies con las que ha estado en contacto el donante y/o sus secreciones**. La limpieza y desinfección se realizará con un desinfectante incluido en la política de limpieza y desinfección del centro sanitario. **Estos virus se inactivan tras 5 minutos de contacto con desinfectantes de uso por el público en general como la lejía** o con una solución de hipoclorito sódico que contenga 1.000 ppm de cloro activo (dilución 1:50 de una lejía con concentración 40-50 gr/litro preparada recientemente). El **personal de limpieza utilizará EPI** adecuado dependiendo del nivel de riesgo que se considere en cada situación. Siempre que exista riesgo de generar aerosoles, se seguirán las recomendaciones del apartado f.

2. Además de seguir los **protocolos de descontaminación, mantenimiento y eliminación de residuos utilizados habitualmente para otro tipo de microorganismos con el riesgo de propagación y mecanismo de transmisión similar.**
- También se desinfectará el apoyabrazos con una gasa empapada en alcohol, entre Donante y donante.
 - Y para agilizar la duración y el ritmo de la colecta como también poder garantizar las medidas de seguridad y prevención (velar por el cumplimiento de la distancia mínima y evitar aglomeraciones en todo momento, insistir en la desinfección de manos del donante al llegar e irse), acudirá un enfermero más, si fuera posible para realizar el triaje a la entrada del Donante al lugar de colecta: tomará la T^a (T inalámbrico), revisará el cuestionario pre donación, en caso de no ser posible uno de los dues que acuda a colecta se encargara de esta misión.
3. Si el donante es Apto le invitará a Lavarse las manos antes de pasar a la entrevista médica
 4. Si hay algún motivo de Rechazo abandonaría la colecta (sin apenas haber mantenido contacto).
 5. Además se preguntará al Donante por *síntomas y/o signos de Infección Respiratoria Aguda o riesgo de haber contraído el virus: ¿Fiebre?, ¿Tos seca?, ¿le cuesta respirar?, ¿algún familiar/ contacto cercano enfermo?, ¿ha estado recientemente en una zona de riesgo?*
 - *recordarle que nos avise, si en los 14 días posteriores a donar, desarrolla los síntomas o ha tenido un contacto.*

Toledo, 16 de Marzo de 2020

Dr. Ángel L. Pajares Herraiz
Director CRT Toledo-Guadalajara

