

## **PANDEMIA COVID-19**

### **Recomendaciones para el Funcionamiento de una Unidad de Terapia Intensiva**

**Actualizado al 16/3/2020**

#### **1.- Respirador artificial microprocesado**

##### **1.1: Descartables para el respirador:**

- .- Circuito de mangueras con rama inspiratoria y espiratoria
- .- Conector o boquilla en Y, para conectar el tubo otrotraqueal o traqueostomía a las mangueras
- .- Filtros virales/bacterianos tipo HEPA (High Efficiency Particulate Air), para protección bacteriana y viral, con eficiencia del 99.9999%, papel hidrofóbico especial con resistencia baja y estable al flujo en ambas partes del filtro seco y húmedo; de elección de tipo electroestático.

##### **1.2: Descartables para el paciente conectado al respirador:**

- .- Sistema de humidificación pasiva (“nariz artificial”): Intercambiador de calor y humedad con poder de filtrado (HMEF), de 15 cm de largo aproximadamente;
- .- Cámara espaciadora para entrega de aerosoles (con conexión a rama inspiratoria).
- .- Sistema de aspiración cerrada para tubo otrotraqueal, largo de aproximadamente 45 mm, 14 o 16 gauge
- .- Sistema de aspiración cerrada para traqueostomía, largo de aproximadamente 35 mm, 14 o 16 gauge

**2.- Monitor multiparametrico:** con ECG, Frecuencia Respiratoria, Temperatura continua, Presión no invasiva (esfingomanómetro electrónico), Saturación de oxígeno del pulso (SpO2) (preferible pulsioxímetro tipo dedal), Presión invasiva. Con alarma visual y sonora.

**3.- Cama de terapia intensiva:** eléctrica y con batería, con mecanismos esenciales para movilizar a los pacientes y garantizar su seguridad, con manejo por comando integrado de articulaciones y diferentes posiciones de la cama, y posibilidad de movilización remota; que tolere peso del paciente hasta 220-250 kg;

.- con Barandas partidas, asas deslizantes, con mecanismo de bajada automática que permita hacerlo con una sola mano; altura de las barandas de al menos 39 cm.

.- con Mecanismo antideslizante para evitar la migración del paciente en la cama, reduciendo la compresión del abdomen durante la articulación de la cama;

.- Cabecera móvil y deslizable hacia abajo o que se pueda sacar, para facilitar la intubación orotraqueal y el manejo de la vía aérea.

.- Función de posición horizontal para facilitar adopción rápida de posición sentada;

.- Ángulos de la cama: cabecera, sección del muslo, piecero, Trendelenburg/Antitrendelenburg; debido a las condiciones críticas de estos pacientes, es ideal que cuente con botón de posición de shock que baja el respaldo y coloca la cama en posición de Trendelenburg con una sola pulsación, en caso de que el paciente sufra complicaciones;

.- Lecho de material transparente, de fácil limpieza, que permite colocar el chasis para Radiografías sin necesidad de movilizar al paciente;

- .- Mandos: filar, integrados en las barandillas, mando en brazo flexible, filar en el piecero para el cuidador, pedal de altura variable bilateral.
- .- Indicador de altura baja y función de salida lateral con una sola pulsación
- .- Luz nocturna del panel de comando
- .- Superficie de descanso: Anchura 90 cm, Longitud 200 cm; Material de la superficie: laminado de alta presión (HPL)
- .- Ruedas: 125 o 150 mm de doble banda; Rueda direccional en el extremo de la cabecera y en el extremo piecero; 5º rueda direccional;
- .- Pedales: de freno y dirección en extremos de la cabecera y del piecero; alarma de freno desconectado; Pedal bilateral de control de altura con bloqueo automático y quinta rueda direccional; freno central
- .- Prolongador de cama con soporte para sábanas
- .- 4 Soportes de barra portasueros, extraíbles, cada barra con capacidad para portar como mínimo 2 sueros

#### **4.- Transporte o traslado del paciente fuera de la UTI:**

- .- **Respirador artificial de transporte o traslado microprocesado:** con sistema cerrado, con Circuito de mangueras con rama inspiratoria y espiratoria, con Sistema de humidificación pasiva (“nariz artificial”): Intercambiador de calor y humedad con poder de filtrado (HMEF), de 15 cm de largo aproximadamente;
- .- **Monitor multiparamétrico:** con control de ECG, Frecuencia Respiratoria, Presión no invasiva, Saturación de oxígeno del pulso (SpO2)
- .- **Camilla de transporte o traslado:** de bioseguridad con sistema de presión negativa.

## 5.- Otros insumos para la UTI

- 1.- Colchón cubierto con cotin impermeable, lavable, sin cierre, de aproximadamente 15 cm de espesor, que se descarta cuando el paciente fallece o se va de alta
- 2.- Colchón de aire anti escara con compresor para monitoreo constante de la presión, lavable
- 3.- Resucitador de silicona oval de Adultos con válvula de seguridad de paciente, conector espiratorio para válvula de peep y bolsa reservorio de oxígeno y mascarilla de silicona manguito abierto tamaño 2
- 4.- Bombas de Infusión continua: mínimo 6, debido a que determinadas medicaciones necesitan infusión única porque no deben mezclarse en el mismo baxter (noradrenalina, sedantes-midazonal, propofol-, analgésicos-fentanilo, remifentanilo-, bloqueantes neuromusculares, entre otras)
- 5.- 1 Bomba de infusión para nutrición enteral
- 6.- Intubación y Vía Aérea:
  - .- Laringoscopio Rama Media y Rama larga, curva, con luz;
  - .- varias máscaras laríngeas tamaño para adultos;
  - .- varas (Eschmann o gum elastic bougie),
  - .- 1 fast trach;
  - .- Tubos orotraqueales con manguito N° 7, 7,5, 8, 8,5, 9
  - .- Cánulas de Traqueostomía con manguito N° 7, 8, 9
  - .- Medidor de presión de balón o manguito de tubo orotraqueal y de traqueostomía
  - .- Sujetador de tubo orotraqueal siliconado, con estabilizador del labio superior no absorbente para ayudar a mantener el tubo fuera del labio,

con almohadillas de barreras cutáneas fáciles de aplicar que sujetan el dispositivo firmemente en el lugar

7.- Dispositivos siliconados de apoyo, antiescaras: redondos o tipo rosca para la cabeza, tipo botas para los pies, con agujero cuadrado para región glútea.

## **6.- Medicación indispensable:**

- .- Solución fisiológica; fisioglucosada; Dextrosa al 5%, 10% y 50%; Ringer Lactato. En Baxter de 500ml, 250ml, 100ml
- .- Vasopresores/ Inotrópicos: Noradrenalina, Vasopresina, Dobutamina
- .- Inibidor de la bomba de protones (omeprazol)
- .- Analgésicos: Fentanilo, Remifentanilo
- .- Sedantes: Midazolam, Propofol
- .- Bloqueante Neuromuscular: Atracurium
- .- Electrolitos: Ampollas de Cl K, Cl Na, Cl Na 20%, glucosado hipertónico, Magnesio
- .- Antimicrobianos

Sociedad Argentina de Terapia Intensiva

[www.sati.org.ar](http://www.sati.org.ar)



# Sociedad Argentina de Terapia Intensiva

Personería Jurídica N° 2481



Cnel. Niceto Vega 4617 – 1414 Buenos Aires – Argentina

Tel/Fax: (54-11) 4778 0571 / 4778 0581

[www.sati.org.ar](http://www.sati.org.ar)