




Consejo General de
Colegios de Logopedas

ABRIL 2020



Medidas para la reapertura de las consultas de logopedia

Recomendaciones y
documentos de interés

Realizado por:



CPLG

Colegio Profesional
de Logopedas de Galicia

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Documento informativo	2
Información sobre COVID-19	3
Higiene personal	4
- Lavado de manos con agua y jabón	
- Desinfección de manos	
- Recomendaciones generales	
Equipos de protección	7
- Guantes	
- Mascarillas	
- Máscaras o pantallas faciales	
- Equipos de Protección Individual	
Consideraciones a tener en cuenta al reiniciar nuestra actividad profesional	13
- Antes de abrir la consulta	
- Una vez iniciada la actividad profesional	
. Consideraciones sobre el material empleado en sesión	
Atención a pacientes durante la crisis sanitaria. Consideraciones de interés	19
Anexo	24
Bibliografía	25

DOCUMENTO INFORMATIVO

El presente documento pretende aportar recomendaciones y resumir las medidas de higiene y protección que consideramos necesarias para llevar a cabo nuestra labor profesional mientras dure esta situación extraordinaria de pandemia por la COVID-19.

Está dirigido fundamentalmente a aquellos/as colegiados/as que trabajan en un centro privado dado que entendemos que todos/as aquellos/as que desempeñan su labor en el ámbito hospitalario (sea público o privado) o inclusive en centros multidisciplinares ya tendrán un protocolo a seguir facilitado por las direcciones de sus centros de trabajo. De todas formas recomendamos a todos/as nuestros/as colegiados/as leerlo por si consideran adecuado implementar alguna de estas medidas a los protocolos que les faciliten.

No se trata de un documento de obligado cumplimiento sino meramente informativo.

Es importante aclarar que estas medidas son extraordinarias y que se establecerán por un plazo de tiempo específico. Es fundamental, por tanto, estar pendientes de todas las indicaciones provenientes de las fuentes oficiales, de las que os mantendremos puntualmente informados por los medios habituales.



INFORMACIÓN SOBRE COVID-19

Los coronavirus (CoV) lo componen una amplia familia de virus que pueden causar diferentes afecciones.

La COVID-19 es una nueva enfermedad infecciosa causada por el tipo de coronavirus (SARS - CoV-2) que se ha descubierto más recientemente y que era desconocida antes de que estallara el brote en Wuhan.

TRANSMISIÓN

La vía principal de transmisión de la COVID-19 es la vía aérea, a través de pequeñas gotas que se producen cuando una persona que tiene el virus tose, estornuda y/o exhala y que pueden ser inhaladas por la otra persona.

Además, también se puede transmitir la enfermedad al tocarse los ojos, nariz o boca tras tocar superficies que estén contaminadas. Aunque esta vía no es la más frecuente sí constituye un riesgo que debemos de tener en cuenta para aplicar las medidas de desinfección e higiene oportunas.

Debemos tener presente que este virus puede transmitirse antes de la aparición de síntomas o incluso a través de aquellas personas que no presentan síntomas.

SÍNTOMAS

Los síntomas más frecuentes con los que cursa este virus son fiebre y síntomas respiratorios (tos seca, disnea o dificultad para respirar, cansancio, etc.). En los casos más graves puede ocasionar neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal e incluso la muerte.

MEDIDAS DE PROTECCIÓN

Las medidas de protección más efectivas son el distanciamiento, las medidas de higiene, evitar el contacto de ojos, nariz y boca y el uso de material de protección (mascarillas, guantes, etc.).

HIGIENE PERSONAL

Las manos son la principal vía de transmisión de gérmenes durante la atención sanitaria.

La higiene de manos es una medida primaria para reducir las infecciones. Es un procedimiento cuyo objetivo es reducir los microorganismos que hay en nuestras manos.

“
Lavarse las manos
es una de las mejores
formas de protegerse
y de proteger.”

Cuando lavamos las manos con agua y jabón lo llamamos lavado de manos y cuando lo hacemos con alguna solución alcohólica o gel desinfectante lo denominamos desinfección.

LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN

Los pasos para una técnica correcta de lavado de manos (la duración del lavado deberá ser entre 40 y 60 segundos) según la Organización Mundial de la Salud son:

- 1 - Mojarse las manos.
- 2 - Aplicar suficiente jabón que nos permita cubrir toda la mano.
- 3 - Frotar las palmas entre sí.
- 4 - Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
- 5 - Frotar las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- 6 - Frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos.
- 7 - Rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotarlo con un movimiento de rotación, y viceversa.
- 8 - Frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.
- 9 - Enjuagar las manos.
- 10 - Secarlas con papel desechable.
- 11 - Utilizar el papel para cerrar el grifo

DESINFECCIÓN DE MANOS

Los pasos para una técnica correcta de desinfección de manos (la duración de la desinfección deberá ser entre 20 y 30 segundos) según la Organización Mundial de la Salud son:

- 1 - Depositar en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies.
- 2 - Frotar las palmas entre sí.
- 3 - Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
- 4 - Frotar las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- 5 - Frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos.
- 6 - Rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotarlo con un movimiento de rotación, y viceversa.
- 7 - Frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.
- 8 - Dejar secar.

RECOMENDACIONES GENERALES

- La higiene de las manos deberá practicarse siempre con independencia de las indicaciones respecto al uso de guantes.
- Mantener las uñas cortas y limpias. No utilizar uñas artificiales.
- No utilizar durante la jornada laboral anillos, pulseras, relojes, etc., ya que dificultan el correcto lavado de manos.
- Después de frotar las manos con desinfectante o de lavarlas, déjelas secar completamente antes de ponerse guantes.
- Recordar hidratar las manos con crema protectora al terminar la jornada laboral.

Documentos y vídeos de interés sobre higiene de manos

Haz clic en las imágenes para acceder



Cómo debo lavarme las manos



Infografía Lavarse las manos para protegerse y proteger a los demás



¡Así me lavo bien las manos! Infantil



LavadoMansXabon.



LavadoMansAlcohol



¿Cuándo debo lavarme las manos?



¡Así me lavo bien las manos! Infantil

EQUIPOS DE PROTECCIÓN

Conjunto de medidas cuyo objetivo fundamental es la protección tanto del paciente como del sanitario.

Dentro de estas medidas están el uso de mascarillas y/o guantes, entre otras.

1

GUANTES

2

MASCARILLAS

3

MÁSCARAS O PANTALLAS FACIALES

4

EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

GUANTES

Los guantes son productos de prevención primaria de UN SOLO USO utilizados como barrera bidireccional de prevención y protección tanto para el profesional como para el paciente.

Recomendaciones de uso:

- Los guantes son de un solo uso, no se deben lavar ni reutilizar.
- El uso de guantes no sustituye nunca al lavado o desinfección de manos. Es necesario y obligatorio lavarse las manos o desinfectarlas antes y después del uso de guantes. Las manos deben de estar secas antes de ponerse los guantes.
- Los guantes deben adaptarse a la mano del profesional.
- NO se debe de utilizar ningún tipo de joya debajo de los guantes. Hay que retirarlas todas antes de proceder a su uso. Es necesario también tener las uñas cortas y no utilizar ningún tipo de uña artificial que pueda aumentar la probabilidad de rotura de los guantes. Tampoco es recomendable el uso de cremas antes de poner los guantes.
- Si el guante presenta alguna rotura, picadura o imperfección hay que desecharlo. Si el guante se rompe durante la intervención debemos sacarlo (teniendo en cuenta la técnica de retirada de los guantes), lavarnos las manos o desinfectarlas y poner unos guantes nuevos.
- Hay que cambiar los guantes con cada paciente. En caso de estar en contacto con mucosas (por ejemplo, saliva) y necesitar realizar más técnicas de contacto físico en zonas limpias del mismo paciente hay que desechar los guantes y poner unos nuevos.
- Al finalizar la intervención con cada paciente se deben sacar los guantes (teniendo en cuenta el procedimiento para retirarlos con seguridad) y desecharlos. Nunca se deben guardar guantes usados en los bolsillos ni dejarlos apoyados en superficies.

Técnica de retirada de guantes de manera segura



Pellizcar por el exterior del primer guante



Retirar sin tocar la parte interior del guante



Retirar el guante en su totalidad



Recoger el primer guante con la otra mano



Retirar el segundo guante introduciendo los dedos por el interior



Retirar el guante sin tocar la parte externa del mismo



Retirar los dos guantes en el contenedor adecuado

Fuente:
Guía Manual: Uso adecuado de los guantes sanitarios.
Edición 2017. OSAKIDETZA

Documento de interés:

Pulsa en la imagen para ver el documento



Guía-Manual Uso adecuado de los guantes sanitarios

MASCARILLAS

Las mascarillas forman parte del conjunto de medias de protección y prevención. Se emplean para filtrar el aire inhalado y/o exhalado.

Es muy importante elegir bien el tipo de mascarilla para que sea efectiva y seguir al pie de la letra sus instrucciones del fabricante.

Hay que recordar que siempre es mejor utilizar algún tipo de mascarilla que no emplear ninguna .

Tipos de mascarillas

Quirúrgicas

Filtran el aire que se exhala y evitan que gotas de líquido (por ejemplo: saliva) entren en contacto con otras personas.

Las mascarillas quirúrgicas NO protegen del aire que se inhala.

Pueden tener diferentes formas y características y son de UN SOLO USO.

Conviene recordar que las denominadas MASCARILLAS HIGIÉNICAS NO SON UN PRODUCTO SANITARIO. Su efectividad en la protección y prevención es muy reducida.

De protección respiratoria

Filtran el aire que se inhala del exterior reteniendo agentes patógenos, partículas y alérgenos.

Existen tres tipos de mascarillas homologadas por la UE en el mercado bajo la denominación de FFP (Filtering FacePiece) y son: FFP1 o P1, FFP2 o P2 y FFP3 o P3.

Otra mascarilla parecida y que reúne las mismas características es la llamada N95, homologada por NIOSH (América).

Estas son las mascarillas más recomendadas para la protección ante virus que se transmiten por vía aérea.



Haz clic en la imagen para ver clasificación de los diferentes tipos de mascarillas

Recomendaciones de uso de mascarillas

- Antes y después de la colocación y extracción de cualquier tipo de mascarilla, se deben lavar las manos con agua y jabón o desinfectarlas.
- Observar a contra luz si la mascarilla presenta roturas o imperfecciones. Si es así, desecharla y coger una nueva.
- Seguir las recomendaciones propias de cada mascarilla redactadas por su fabricante. Las que son de un solo uso se deben desechar al terminar. Nunca guardarlas en los bolsillos, dejarlas colgadas del cuello o apoyarlas en alguna superficie. Al extraer la mascarilla hay que evitar tocar la parte delantera de la misma.
- La mascarilla debe ajustarse lo máximo posible, evitando que queden huecos entre la mascarilla y la cara.
- En la medida de lo posible, se debe de evitar tocar las mascarillas mientras se usan y, si esto ocurre, hay que lavar las manos antes de continuar trabajando.

Documentos de interés:

Haz clic en la imagen para ver



Cómo colocar y retirar una mascarilla higiénica o quirúrgica



Mascarillas y coronavirus



Uso correcto de mascarillas

MÁSCARAS O PANTALLAS FACIALES

No son en sí una medida de protección individual pero sí realizan funciones de protección. Desincentiva que se toque la cara y limita la cantidad de partículas que pueden llegar a los ojos, fosas nasales o boca.

Asimismo en la terapia logopédica son de especial utilidad y debemos emplearlas en casos en los que los pacientes no pueden poner una mascarilla, para la atención a las personas con deficiencia auditiva y con los pacientes con laringectomías o traqueotomías, entre otros.

EQUIPOS DE PROTECCION INDIVIDUAL (EPI)

Son elementos del los EPIs las batas, monos, delantales, gafas de seguridad, guantes, mascarillas etc. Cuando se viste un EPI se utilizan simultáneamente varios elementos (por ejemplo mono, gafas, mascarillas y guantes).

Son recomendados para sanitarios que trabajan con pacientes infectados y en nuestro caso son necesarios para logopedas que trabajan con: pacientes con COVID 19, pacientes laringectomizados y/o con traqueotomía y pacientes con disfagia. Es decir, están recomendados en todos aquellos casos en lo que nuestras intervenciones implican el contacto con mucosas.

Documentos y vídeo de interés

Haz clic en la imagen para ver



Pasos para ponerse el EPP incluida la bata



Pasos para quitarse el EPP incluida la bata



Equipo de Protección Personal



Pasos para ponerse el EPP incluido el overol



Pasos para quitarse el EPP incluido el overol



Mascarillas y coronavirus

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA AL REINICIAR NUESTRA LABOR PROFESIONAL

En el siguiente apartado recogeremos algunos ejemplos de medidas que podréis llevar a cabo cuando comencéis a realizar vuestra labor profesional. Recordad que nuestro juicio clínico es una herramienta básica e imprescindible para la toma de decisiones en torno a este tema.

La situación que se está viviendo es extraordinaria por lo que todas las medidas aquí recogidas pueden ser modificadas según el tipo de tratamiento que se realice o el paciente que se atienda. Se trata simplemente de dar una idea de cómo comenzar a desenvolver de nuevo la actividad.

1

**ANTES DE ABRIR
LA CONSULTA**

2

**UNA VEZ INICIADA
LA ACTIVIDAD**

ANTES DE ABRIR LA CONSULTA

Asegurarnos de contar con las medidas de protección para todos/as los/as trabajadores/as del centro: mascarillas, guantes, jabón, gel hidroalcohólico (desinfectante), etc.

Debemos de tener claro que nuestra seguridad, la de nuestros/as trabajadores/as y por consiguiente la de nuestros/as pacientes es lo primordial.

En caso de que algún estudiante esté realizando sus prácticas en el centro contactar con la entidad académica responsable la conveniencia de interrumpir su formación hasta que la situación se normalice.

Ventilar, limpiar y desinfectar todo el centro con una limpieza profunda que puede realizarse con agua y jabón o lejía diluida en agua.



Pulsar en imagen para ver documento de los limpiadores que existen en el mercado con su nivel de efectividad

Recordar que la supervivencia del virus en diferentes superficies puede variar según el tipo de superficie, temperatura y humedad del ambiente, siendo de los más longevos el plástico, el cobre o la ropa.

Para más información en torno a este tema se pueden consultar estos artículos publicados en "The New England Journal of Medicine" y en "Journal of Hospital Infection".
Haz clic en las imágenes para acceder a ellos.



Recordar lavar las manos o en su defecto desinfectarlas después de realizar la limpieza.

Despejar las zonas comunes y salas de intervención de todo aquel material que no sea imprescindible para la actividad en curso.

Tener a la vista (y teniendo en cuenta la posibilidad de que los pacientes pueden manipularlo y tocarlo) solo lo imprescindible.

Colocar carteles informativos para que nuestros/as pacientes y nuestros /as trabajadores/as puedan estar informados/as.

Contactar con los/as pacientes que van a reincorporarse para elaborar un horario que permita mantener el aforo adecuado y evitar aglomeraciones innecesarias.

Informar a todos aquellos/as pacientes que vuelvan a iniciar su terapia de las medidas de higiene y normas adoptadas. Notificarlas también a los/as trabajadores/as del centro.

Facilitar las medidas de protección y la información relativa al protocolo a seguir durante esta situación extraordinaria a todos/as los/as trabajadores/as del centro para que puedan estudiarla y aplicarla sin problemas.

Si se ha utilizado la “Teleasistencia” seguir realizándola con los pacientes que sea posible hasta que la situación vuelva a la normalidad.



Pulsa en la imagen para ver la Guía de Teleasistencia del CGCL elaborada por el Colegio de Logopedas de Murcia



Pulsa en la imagen para ver <https://www.asha.org/Practice-Portal/Professional-Issues/Telepractice/>

UNA VEZ INICIADA LA ACTIVIDAD PROFESIONAL



Utilizar las **MEDIDAS DE HIGIENE Y PROTECCIÓN** necesarias.



Organizar nuestro **HORARIO Y AFORO**. Es muy probable que los/as pacientes no se reincorporen todos/as a la vez y se debe aprovechar la circunstancia para intentar flexibilizar el horario. Esta medida debe ser tanto para los pacientes como para los/as trabajadores. Para ello se puede:

ESPACIAR SESIONES
de los/as pacientes
dejando entre ellas
un tiempo de unos
10 o 15 minutos



Disponer de tiempo
para ventilación y limpieza de
sala y materiales utilizados.

Evitar aglomeraciones en zonas
comunes. Los/as pacientes deben
acudir a sesión solos/as o
acompañados por una persona.

ESPACIAR SESIONES
de los trabajadores/as
con el mismo fin
que el caso anterior



Las necesidades son diferentes
en cada caso, pero ponemos
a modo de ejemplo:
Logopeda A: 1º sesión 9.00 h.
 2º sesión 10.00 h.
Logopeda B: 1º sesión 9.15 h.
 2º sesión 10.15 h.

Intentar **REDUCIR EL TIEMPO DE SESIÓN** siempre que sea posible y sobre todo con pacientes con intervenciones en las que el/la logopeda está en contacto directo con boca, nariz, cuello. De esta manera se reduce el tiempo de exposición.

EVITAR inicialmente las **SESIONES GRUPALES**. En caso de que sean necesarias, nunca con más de tres pacientes y manteniendo las distancias y demás medidas de seguridad.

En caso de realizar **ATENCIÓN DOMICILIARIA** es fundamental desinfectar las manos antes de entrar. Es necesario además ponerse todo el material de protección necesario para la terapia. Al finalizar la sesión se debe introducir todo el material desechable en una bolsa cerrada para tirar y todo el material reutilizable en otra bolsa cerrada para proceder a su desinfección antes de un nuevo uso. Desinfectar las manos posteriormente.

Mantener, siempre que sea posible, las **DISTANCIAS DE SEGURIDAD** tanto con los/as pacientes como con los/as trabajadores/as.

LAVADO DE MANOS de logopedas y pacientes **PREVIO AL INICIO DE LA SESIÓN Y AL FINALIZARLA**. Recordar que el secado de manos debe realizarse con papel desechable.

Serán los/las trabajadores/as del centro los/as que manipulen las manillas de puertas y/o ventanas en la medida de lo posible. En caso de que otra persona lo haga, limpiarlas con un paño con agua y lejía para proceder a su desinfección, cuestión que debe realizarse también al terminar la jornada.

Los uniformes de trabajo o la ropa empleada para trabajar debe ser lavada a una temperatura superior a 60 grados. Si el cambio de ropa se produce en el centro la ropa de trabajo debe meterse en una bolsa y cerrarla bien para poder transportarla con seguridad.

El/la logopeda no debe utilizar ningún tipo de joya, no debe tener las uñas largas y tiene que llevar el pelo recogido para evitar tocarlo (al tratar de apartarlo de la cara).

La vestimenta de trabajo debe ser larga. La camiseta, casaca o bata debe taparnos los brazos (manga $\frac{3}{4}$) y los pantalones también deben ser largos para evitar tener partes de nuestro cuerpo expuestas. También hay que tener mucho cuidado de que los guantes queden por encima de la manga para evitar tener que tocarla para retirar el guante.

Hay que manipular los residuos de modo seguro, por lo que todos los días hay que bajar la basura y dejar el centro limpio, desinfectado y ventilado.

Consideraciones sobre el MATERIAL empleado en sesión

Es muy importante evitar contagios a través del material que se emplea en la terapia. Se recomienda utilizar, siempre que sea posible, materiales que sean desechables y de un solo uso por paciente. Todo el material utilizado no desechable debe ser desinfectado tras cada sesión. Se recomienda por tanto comenzar la actividad con el MATERIAL IMPRESCINDIBLE Y NECESARIO y tratar de no necesitar el mismo material en dos sesiones el mismo día.

Conviene tener en cuenta que hay materiales difíciles de desinfectar, tales como tarjetas de cartón, papel, libros, peluches, etc., por lo que es aconsejable que no se empleen al reiniciar la actividad profesional.

Los materiales manipulables (como lápices, gomas, colores...) deben desinfectarse con una toallita desinfectante u otros productos tras el uso de cada paciente, por lo que una posible alternativa es solicitar a los/as pacientes que, durante este estado extraordinario, traigan este tipo de material de su domicilio.

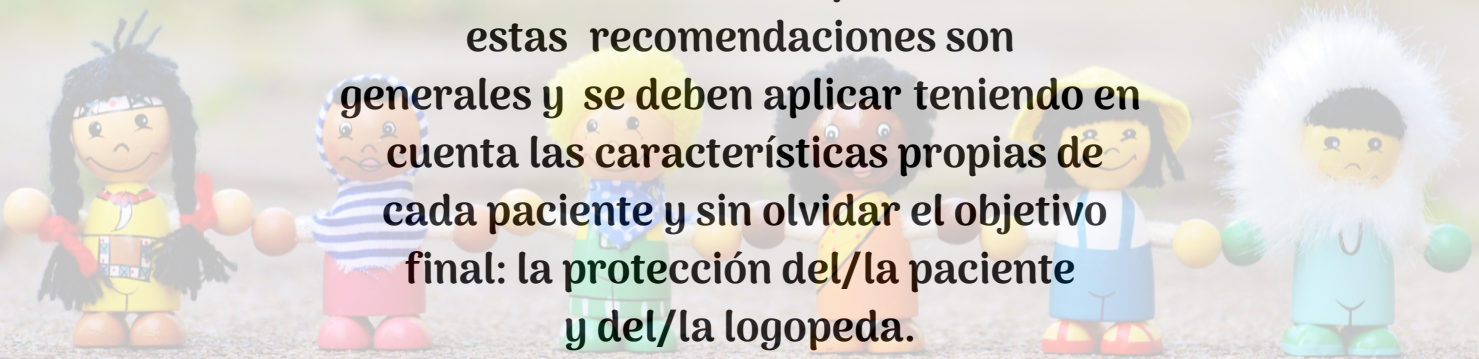
Todo aquel material desechable debe tirarse a la basura tras su uso y depositarlo en el lugar adecuado al terminar la jornada laboral con la bolsa debidamente cerrada.

Tras cada sesión se debe desinfectar tanto la mesa como las sillas utilizadas antes de que un/a nuevo/a paciente entre en sesión.

ATENCIÓN A PACIENTES DURANTE LA CRISIS SANITARIA.

Consideraciones de interés

Ante esta situación de pandemia es muy importante informar a los/as pacientes de todas las medidas adoptadas durante esta época y transmitirles tranquilidad.



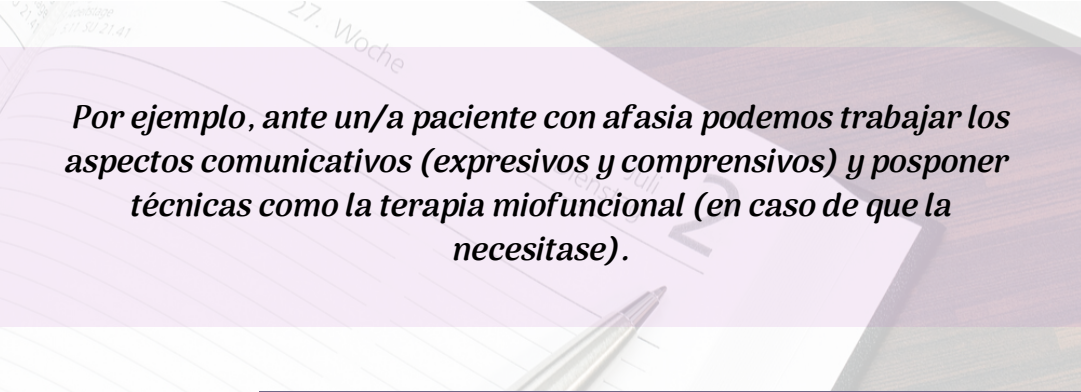
Es evidente que estas recomendaciones son generales y se deben aplicar teniendo en cuenta las características propias de cada paciente y sin olvidar el objetivo final: la protección del/la paciente y del/la logopeda.

Es FUNDAMENTAL recordar a los/as pacientes que, si están enfermos/as o presentan síntomas compatibles con COVID-19, no acudan a sesión. Tampoco deben de hacerlo si han estado en contacto con alguna persona contagiada o con sospecha de poder estarlo. En esta circunstancia deben asegurarse de que no han podido resultar contagiados/as. En caso de que estén esperando por el resultado de las pruebas diagnosticas de la COVID-19 (tanto si esperan por sus propios resultados como si es una persona con la que han estado en contacto la que se ha hecho la prueba) deben suspenderse sus sesiones hasta que dichas pruebas sean negativas (ver cuestionario en Anexo). En caso de que sea preciso atenderlos/as por urgencia se deben de utilizar todas las medidas de protección a nuestro alcance (EPI).

A la hora de reiniciar la actividad asistencial es conveniente tener un PLAN ORGANIZADO Y ESTRUCTURADO en función de las características de los/as pacientes y sus intervenciones. Así, inicialmente es importante decidir cuáles son los casos urgentes y/o que requieren de intervención directa esencial (pacientes con riesgo de aspiración, asfixia, aislamiento social y/o que no pueden dar la voz de alarma ante una emergencia ocasionada por dificultades de comunicación, entre otros).

El orden de reincorporación a consulta de los/as pacientes debe de tener en cuenta que aquellos pertenecientes a los “grupos de riesgo” deben ser los últimos/as en volver de nuevo a la rehabilitación (evidentemente siempre y cuando su patología y/o situación lo permita).

Lo más adecuado es comenzar (tras los casos más urgentes) por aquellas consultas más “seguras” priorizando, en caso de ser posible y si la patología de los/as pacientes lo permite, aquellos/as pacientes que no requieran de contacto directo, manipulación de órganos o técnicas invasivas.



Por ejemplo, ante un/a paciente con afasia podemos trabajar los aspectos comunicativos (expresivos y comprensivos) y posponer técnicas como la terapia miofuncional (en caso de que la necesitase).

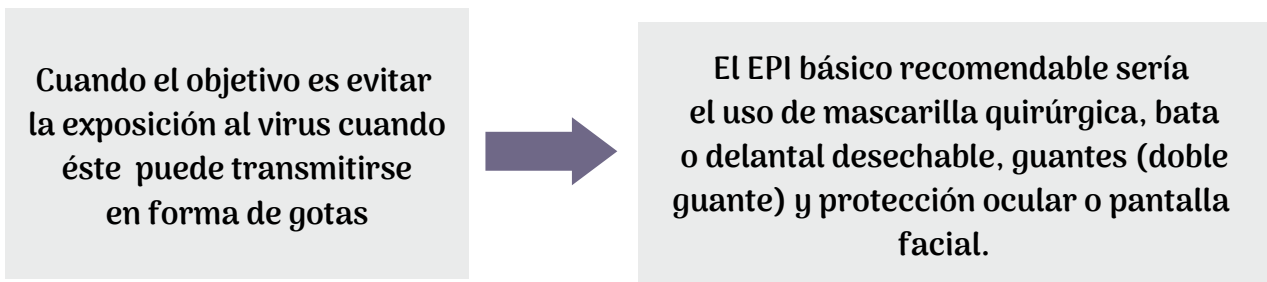
Los pacientes acudirán a consulta con las medidas de protección estipuladas por las autoridades competentes en cada momento.

Como medida de higiene básica todos/as los/as pacientes se lavarán las manos o se las desinfectarán tanto al entrar como al salir de la sesión y es importante mantener la máxima distancia que el tratamiento permita entre logopeda y paciente. Conviene tener en cuenta excepciones que se pueden producir (como pacientes con TEA que les desagrada el lavado de manos) por lo que debemos instar a los padres lo realicen con ellos/as al llegar a la clínica. Ampliaremos información sobre este punto más adelante.

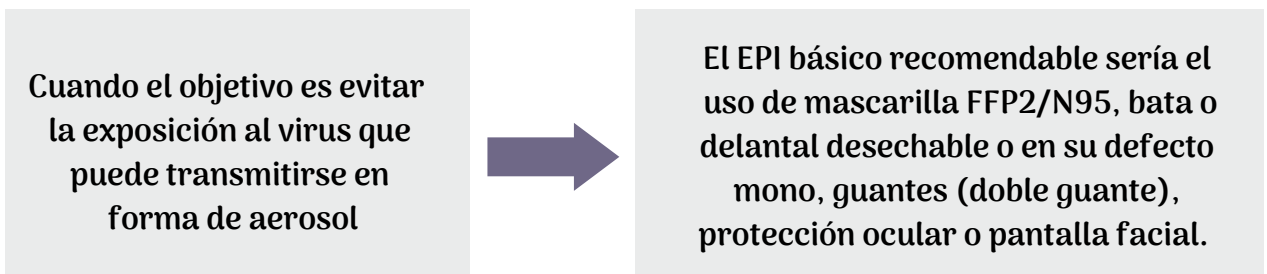
Es fundamental asimismo mantener la máxima distancia que el tratamiento permita con cada uno/a de los/as pacientes. El logopeda debe de colocarse al lado del paciente (y no enfrente) siempre que sea posible para evitar un contacto directo con posibles secreciones.

Las evaluaciones que requieran de contacto físico deben ser pospuestas si el caso concreto lo permite.

Existen algunas intervenciones en las que el grado de exposición es elevado, como pueden ser: exámenes donde se puede requerir estar en contacto con la cara, boca, cuello, etc. del paciente; pacientes con disfagia y pacientes con traqueotomía y/o laringectomía (dado que el contacto con mucosas es directo). En estos casos es importante utilizar un Equipo de Protección Individual:



Dentro de estos casos estarían todas aquellas intervenciones en las que el/la logopeda entra en contacto con fluidos corporales y las intervenciones con pacientes con disfagia.




Dentro de estos casos estarían todas aquellas intervenciones con pacientes con pacientes laringectomizados o/y con traqueotomía.

Debemos recordar que se pueden implementar todas las medidas que el profesional estime necesarias para desempeñar su labor, pero teniendo en cuenta que los casos que más riesgo conllevan son las intervenciones con pacientes laringectomizados y/o traqueotomía.

En la intervención con pacientes con disfagia o laringuectomía o/y traqueotomía conviene optar por asesorarlos y supervisarlos, siempre que sea posible, para que ellos mismos puedan manejarse de un modo seguro. Esto permite mantener la distancia requerida cuando vienen a consulta (hay que recordar además que el logopeda debe posicionarse al lado del paciente y no de frente). Otra opción recomendable es hacer uso de “teleterapia” para poder atenderlos en sus casas si las circunstancias del paciente lo permiten.

En el caso de pacientes con disfagia hay que intentar reducir (siempre y cuando sea posible) el contacto físico y mantener la distancia física requerida, retrasar las evaluaciones que no sea necesario hacer de manera inmediata, reducir el tiempo de sesión e implementar otro tipo de técnicas que permitan mantener la distancia de seguridad y evitar el contacto como pueden ser: escuchar los cambios vocales, observar la frecuencia respiratoria, etc.

En el caso de pacientes con laringuectomía y/o traqueotomía hay que priorizar (en los casos posibles) las “teleconsultas”, atender de manera inequívoca los casos que sean urgentes (como cambios de prótesis y/o válvulas que presenten fugas...), retrasar todos aquellos casos no urgentes que presenten síntomas o hayan dado positivo en COVID-19 e informarles sobre el manejo de mascarillas.

En este punto queremos destacar un lugar donde obtener información actualizada sobre Covid-19 y logopedia gracias al trabajo de un grupo de logopedas del ámbito hospitalario que decidieron recopilar información sobre la atención logopédica a los enfermos de Covid-19 en los hospitales durante esta crisis sanitaria. El trabajo parte de la experiencia y de documentos de otros países, ante la falta de documentos específicos en el nuestro.  (Haz clic en la imagen para acceder)

Documentos de interés

Haz clic en la imagen para ver



Atención paciente con estoma durante pandemia COVID-19



Guidance for SLPs During COVID-19 – V Apr 17 2020



IAST COVID-19 Updated Guidance for IASLT Members



Speech Pathology Australia guidance for service delivery, clinical procedures and infection control during COVID-19 pandemic

En casos de pacientes con TEA u otros trastornos del neurodesarrollo es importante tener en cuenta que cada paciente es diferente, por lo que debemos valorar cada caso en particular.

De todos modos debemos tener presente que esta situación extraordinaria que estamos viviendo puede resultar más complicada aún para ciertas personas, como es el caso de la mayoría de las personas con TEA, en las que pueden incrementarse: las conductas repetitivas (por aburrimiento o por la necesidad de autorregulación), conductas disruptivas o problemas conductuales (por la no comprensión de la situación actual, el tiempo de confinamiento, la falta de rutina en sus actividades, etc.) y el incremento de la irritabilidad o la ansiedad (como parte de la desregularización emocional).

Todo esto puede ocasionar que nuestros pacientes con TEA no puedan utilizar las medidas de protección y/o necesiten de una explicación ante los cambios que van a vivir durante sus sesiones de rehabilitación tales como vestimenta del/la logopeda, modificaciones en sala, rutinas, materiales... Ante esta realidad es recomendable organizar su reintegración en la terapia (tanto antes de comenzarla como durante la misma) realizando la anticipación de todas aquellas rutinas que han sido modificadas para poder reducir así todos los posibles efectos adversos que puedan surgir.

Documentos y recursos de interés

Haz clic en la imagen para ver



Verbo -
¿Qué es el coronavirus?



Verbo - Cuento
Yo me quedo en casa



Aula Abierta Arasac
Materiales CAA Coronavirus

Cuestionario a contestar por el paciente previa cita en el centro:

1. Durante los últimos 14 días ha tenido o tiene:

- Fiebre (temperatura superior a 37,5°)?
- Tos o cualquier otro signo respiratorio?
- Ahogo (disnea)?
- Diarrea u otras molestias digestivas?
- Sensación de cansancio extremo o malestar?
- Pérdida de sentido del gusto y/o del olfato?
- Algún otro síntoma compatible con COVID-19?

2. Ha estado en contacto o conviviendo con alguna persona con sospecha o confirmada de COVID-19?

3. Otros:

- Ha pasado la enfermedad COVID-19? En caso de haberla pasado, cuánto tiempo hace?
- Sufre alguna de las siguientes enfermedades? Diabetes, enfermedad cardiovascular incluida la hipertensión, enfermedad pulmonar crónica, inmunodeficiencia, paciente oncológico en fase activa del tratamiento.
- Es mayor de 60 años?
- Está embarazada?

Con una respuesta afirmativa de los apartados 1, 2 o 3:

- Si la temperatura es superior a 37,5°: avisar al usuario de posible contagio.
- Si la temperatura es inferior a 37,5°: explicar al usuario que hay que aplazar el tratamiento al menos 14 días.

Sin ninguna respuesta afirmativa de los apartados 1, 2 o 3:

- Si la temperatura es superior a 37,5°: avisar al paciente de posible contagio y de la necesidad de vigilancia activa. Posponer el tratamiento presencial al menos 14 días.
- Si la temperatura es inferior a 37,5°: se puede realizar servicio presencial con los protocolos indicados.

BIBLIOGRAFÍA

Organización Mundial de la Salud. (2010, octubre). ¿Como lavarse las manos? [Digital image]. From

https://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_lavarse_manos_poster_es.pdf?ua=1

Organización Mundial de la Salud. (2010, octubre). ¿Como desinfectarse las manos? [Digital image]. From

https://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_desinfectmanos_poster_es.pdf?ua=1

Organización Mundial de la Salud. (2009, mayo). Manual Técnico de referencia para la higiene de manos. [Digital image]. From

https://www.who.int/iris/bitstream/10665/102537/1/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf?ua=1

¿Cómo debo lavarme las manos? (2020). Recuperado 1 de abril de 2020, de www.mschs.gob.es website:

https://www.mschs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/img/PosterA5_HigieneManos.jpg

Lavarse las manos. Para protegerse y proteger a los demás. (2020). Recuperado 1 de abril de 2020, de www.mschs.gob.es website:

https://www.mschs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/img/COVID19_higiene_manos_poblacion_adulta.jpg

¡Así me lavo bien las manos!. (2020). Recuperado 1 de abril de 2020, de www.mschs.gob.es website:

https://www.mschs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/img/cartel_COMO_LAVARSE_MANOS_INFANTIL.jpg

Técnica do lavado de mans con agua e xabón. (2020). Recuperado 1 de abril de 2020, de www.sergas.es website:

<https://www.sergas.es/Saudepublica/Documents/1516/LavadoMansXabon.pdf>

Técnica de hixiene das mans con preparaci3ns alcoh3licas. (2020). Recuperado 1 de abril de 2020, de www.sergas.es website:

<https://www.sergas.es/Saudepublica/Documents/1517/LavadoMansAlcohol.pdf>dir un poco de textoAñadir un poco de texto

¿Cuándo debo lavarme las manos?. (2020). Recuperado 1 de abril de 2020, de www.mschs.gob.es website:

https://www.mschs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/multimedia/COVID19_CuandoLavarManos_18.03.2020.mp4

Ministerio de Sanidad [MinisteriodeSanidad]. (2020, marzo 12). Así me lavo bien las manos [<https://www.youtube.com/watch?v=jPqIHfzfrl8k&feature=youtu.be>].

Recuperado 1 de abril de 2020, de: <https://www.youtube.com/watch?v=jPqIHfzfrl8k&feature=youtu.be>

Guía-Manual: Uso adecuado de los guantes sanitarios. (2017). Recuperado 2 de abril de 2020, de www.osakidetza.euskadi.eus website:

https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publico/adjuntos/primaria/Uso_adecuado_guantes_sanitarios.pdf

Consejos para el uso correcto de las mascarillas en la poblaci3n. (2020). Recuperado 1 de abril de 2020, de www.diarioenfermero.es website:

<https://diarioenfermero.es/wpcontent/uploads/2020/04/INFOGRAFÍA-MASCARILLAS-v6-1.pdf>

Uso correcto de mascarillas. (2020). Recuperado 1 de abril de 2020, de www.mschs.gob.es website:

https://www.mschs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/img/COVID19_uso_correcto_mascarillas.jpg

Uso de mascarillas quirúrgicas y máscaras FFP en las precauciones de aislamiento de los centros sanitarios. (2015). Recuperado 2 de abril de 2020, de

www.files.sogamp.webnode.es

website: http://files.sogamp.webnode.es/200000031-aa453ab3b3/GuiaMascarasSOGAMP_vES%20-281-29.pdf

Yñigo-Mojado , B. [Borja de Yñigo] (2020. Abril 19). Mascarillas y coronavirus

[<https://www.youtube.com/watch?v=1jplLVsrpv4>]. Recuperado 19 de abril de 2020, de <https://www.youtube.com/watch?v=1jplLVsrpv4>

Pasos para ponerse el equipo de protección personal (EPP), incluida la bata. (2015).

Recuperado 1 de abril de 2020, de www.apps.who.int website:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/153536/WHO_HIS_SDS_2015.1_spa.pdf?sequence=1

Pasos para quitarse el equipo de protección personal, incluida la bata. (2015).

Recuperado 1 de abril de 2020, de www.apps.who.int website:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/153538/WHO_HIS_SDS_2015.3_spa.pdf?sequence=1

Equipo de protección personal. (2015). Recuperado 1 de abril de 2020, de www.who.int

website: <https://www.who.int/csr/resources/publications/epp-oms.pdf?ua=1>

Pasos para ponerse el equipo de protección personal (EPP), incluido el overol. (2015).

Recuperado 1 de abril de 2020, de www.app.who.int website:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/153537/WHO_HIS_SDS_2015.2_spa.pdf?jsessionid=F66644B10089769C61199BAFA7E1FFA7?sequence=1

Pasos para quitarse el equipo de protección personal (EPP), incluido el overol. (2015).

Recuperado 1 de abril de 2020, de www.app.who.int website:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/153539/WHO_HIS_SDS_2015.4_spa.pdf?sequence=1

Productos virucidas autorizados en España. (2020). Recuperado 1 de abril de 2020, de www.mcsbs.gob.es website:

https://www.mcsbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/Listado_virucidas.pdf

Telepractice. (2020). Recuperado 1 de abril de 2020, de www.asha.org website:

[https://www.asha.org/Practice-Portal/Professional-Issues/Telepractice/](https://www.asha.org/Practice-Portal/Professional-Issues/Telepractice/Guidance%20for%20SLPs%20During%20COVID-19%20-%20V%20Apr%2017%202020)

[Guidance for SLPs During COVID-19 – V Apr 17 2020. \(2020\). Recuperado 17 de abril de 2020, de \[www.steeleswallowinglab.ca\]\(http://www.steeleswallowinglab.ca\) website:](https://www.asha.org/Practice-Portal/Professional-Issues/Telepractice/Guidance%20for%20SLPs%20During%20COVID-19%20-%20V%20Apr%2017%202020)

<https://steeleswallowinglab.ca/srrl/guidancefor-slps-during-covid-19-v-apr-17-2020/>

IASLT COVID -19 Updated Guidance for IASLT Members. (2020). Recuperado 9 de abril de 2020, de www.iaslt.ie website:

<https://iaslt.ie/attachments/IASLT%20COVID%20Guidelines%209th%20April%202020Final.pdf>

Speech Pathology Australia guidance for service delivery, clinical procedures and infection control during COVID-19 pandemic. (2020). Recuperado 17 de abril de 2020, de www.speechpathologyaustralia.org website:

https://www.speechpathologyaustralia.org.au/SPAweb/About_us/COVID19_News_and_Information/COVID-19_-_Guidance_for_Service_Delivery/SPAweb/About_Us/COVID19/Guidance_for_Service_Delivery.aspx?hkey=fc19a880-e7a8-4246-8631-a474fc43d4ae

Recomendaciones para la atención del paciente portador de un estoma tráquea durante la pandemia de COVID-19. (2020). Recuperado 12 de abril de 2020, de www.seorl.net website:

<https://seorl.net/wp-content/uploads/2020/03/RECOMENDACIONES-PARA-LA-ATENCIÓN-ALPACIENTE-PORTADOR-DE-UN-ESTOMA-TRAQUEAL-DURANTE-LA-PANDEMIA-DECOVID-19-1.pdf>

¿Qué es el coronavirus?. (2020). Recuperado 11 de abril de 2020, de www.eneso.es website: <https://www.eneso.es/verbo/community.php?board=472&s=&lang=&cat>

Cuento "Yo me quedo en casa". (2020). Recuperado 11 de abril de 2020, de www.eneso.es website: <https://www.eneso.es/verbo/community.php?board=474&s=&lang=&cat>

Combatiendo al Coronavirus, también con los pictogramas de ARASAAC. (2020). Recuperado 11 de abril de 2020, de www.aulaabierta.arasaac.org website: <http://aulaabierta.arasaac.org/materiales-cao-coronavirus>

Procedimiento de actuación para los servicios de prevención de riesgos laborales frente a la exposición a SARS-CoV-2. (2020). Recuperado 9 de abril de 2020, de www.msrebs.gob.es website: https://www.msrebs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/PrevencionRRL_COVID-19.pdf

Medidas higiénicas para la prevención de contagios del COVID-19. (2020). Recuperado 6 de abril de 2020, de www.msrebs.gob.es website: https://www.msrebs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/Medidas_higienicas_COVID-19.pdf

Kampf, G., Todt, D., Pfaender, S., & Steinmann, E. (2020). Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. *The Journal of hospital infection*, 104(3), 246–251. <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022>